

エランde走行会 参加申込書

開催日 20 年 月 日

運転者情報	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	血液型	
	氏名	年 月 日	才	RH ⁺ ₋ A・B・AB・O	
	現住所	〒			
	TEL	E-Mail (必須)			
	運転免許証No.		サーキット走行経験	有・無	
	緊急連絡先 ※ご家族等をご記入下さい		住所		
氏名		TEL	続柄		

※受付後に参加費用の振込先をメールにてお知らせいたしますので、必ずアドレスはご記入下さい。

車両情報	車名 (シビックタイプR等)	ハンドルネーム		
	車両型式 (EK9等)	排気量 CC	過給機 有・無	予定タイヤ

※車両情報は、分かる範囲でご記入下さい。ハンドルネームは、参加者リスト等に掲載されます。

※使用タイヤは予定で構いません。商品名(71RS、シバ280等)をご記入下さい。例(F:A052 R:NS2R)

同乗者情報	フリガナ	生年月日	年齢	血液型	
	氏名	19 年 月 日	才	RH ⁺ ₋ A・B・AB・O	
	現住所	〒			
	TEL	E-Mail			
	緊急連絡先 ※ご家族等をご記入下さい		住所		
	氏名		TEL	続柄	

スポーツ安全保険への加入	※HSR九州ドリームコースは、この保険加入無しの場合は無保険となります ※オートポリスでは参加費に見舞金制度含まれます ※詳しくは走行会公式ホームページをご確認ください ※年度での加入となります。年間(年度)1850円必要です
希望する ・ 希望しない	

フリー欄(要望、問合せ、意気込み等)オートポリス国際コース申込時は、過去のベストタイム(他コースでも可)をご記入ください。

誓約書	私は、走行会参加に関連して私自身と同伴者および車両について発生した負傷・死亡・その他怪我や事故の損害について、主催者・イベント係員・サーキット管理企業やそのスタッフ、他の参加者などに対し、責任を追及せず、損害賠償を請求しないことを誓約致します。また、事故等において会場施設へ損害を与えた場合、その損害全額の賠償義務を負うことを理解し、弁償致します。 当日開催時、天候やコース事故等で中止となった場合、返金されないことがあることを了承します。		
	令和 年 月 日	参加運転者署名捺印	Ⓜ
		同乗者署名捺印 ※未成年者は親権者または保護者の同意が必要です。 上記誓約書を確認し、走行会への参加を承諾します。	Ⓜ
		親権者署名捺印	Ⓜ

事務欄	受付日	振込先連絡日	着金日	着金確認連絡	入金額
	エランde走行会 事務局				