

No.

日光四輪耐久レース参加申込書

第1戦 3月5日(日) 第2戦 6月18日(日) 第3戦 8月27日(日)

フリガナ											
チーム名											
フリガナ											
車両名											
クラス	一般 : 学生 (学生クラスは参加ドライバーの60%を学生が占めること)										

車両詳細

メーカー

車種

型式

排気量 CC

色

チーム代表者連絡先

住所 〒

氏名

電話番号

参加選手名

○選手名は本名でなくても構いません。

フリガナ											
ドライバー①											
フリガナ											
ドライバー②											
フリガナ											
ドライバー③											
フリガナ											
ドライバー④											
フリガナ											
ドライバー⑤											

コメント・意気込み

○場内放送やパンフレットの作成に使用します。必ずご記入ください。

○エントリーフィー

¥30,000/台 (保険料別途 ¥500/名)

保険は参加選手及びピットクルーの方も加入義務があります。

ピットクルーの方は別紙、見舞金制度加入申込書に署名・捺印し保険料を添えお申込みください。

選手・関係者ともに有効期限内の四輪走行会員証(ライセンス)をお持ちの方は保険料が無料になります。

○申込受付期間

	開催日	受付期間
第1戦	29年 3月 5日(日)	29年 2月 5日(日) から 2月 26日(日) まで
第2戦	29年 6月 18日(日)	29年 5月 18日(木) から 6月 11日(日) まで
第3戦	29年 8月 27日(日)	29年 7月 27日(木) から 8月 20日(日) まで

※ 受付期間終了、または募集台数20台(先着)に達し次第締め切りとさせていただきます。

※ サーキット窓口での受付は8時開始とさせていただきます。

※ 受付期間前の申込みはお受けできません。受付期間厳守でお願いします。

○申込方法

参加申込書に必要事項を記入し、エントリー料・人数分の保険料を添え現金書留にてお送り頂くかサーキット窓口までお持ちください。FAXでの申込みは一切受け付けておりません。

○申込先

〒321-0416 栃木県宇都宮市高松町984 日光サーキット内

日光四輪耐久レース事務局

TEL 028-674-4390/FAX 028-674-4493

誓約書

日光四輪耐久レース事務局 御中

私は本大会参加にあたり競技規則を遵守し、主催者の指示に従います。
 また、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに本大会に関連して起きた死亡・負傷・その他の損害ならびに私自身または関係者が受けた損害に対し主催者および競技関係者に対し責任の追及や損害賠償の要求は致しません。なお、この事は主催者および競技関係者に起因した場合でも変わりません。
 私は上記内容を誓約した事を条件に申込書に署名し参加申込みを致します。

参加選手記入欄（代表者連絡先は参加申込書面にご記入ください）

ドライバー①	フリガナ		四輪会員証	所有の有無	有 ・ 無
	氏名	印		No.	—
	住所	〒 —	電話番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	血液型	型RH +・—	
ドライバー②	フリガナ		四輪会員証	所有の有無	有 ・ 無
	氏名	印		No.	—
	住所	〒 —	電話番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	血液型	型RH +・—	
ドライバー③	フリガナ		四輪会員証	所有の有無	有 ・ 無
	氏名	印		No.	—
	住所	〒 —	電話番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	血液型	型RH +・—	
ドライバー④	フリガナ		四輪会員証	所有の有無	有 ・ 無
	氏名	印		No.	—
	住所	〒 —	電話番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	血液型	型RH +・—	
ドライバー⑤	フリガナ		四輪会員証	所有の有無	有 ・ 無
	氏名	印		No.	—
	住所	〒 —	電話番号		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	血液型	型RH +・—	

20歳未満の方は未成年者競技参加承諾書に親権者の承諾署名、実印の捺印、印鑑証明書が必要です。

事務局記入欄(何も記入しないでください)

参加人数	名	参加費	¥	備考
ピットクルー人数	名	保険料金	¥	
うちライセンス所持	名	合計	¥	