No.
事務局記入欄

日光四輪耐久レース参加申込書

□第1戦　3月17日（日）　□第2戦　6月23日（日）　□第3戦　9月28日（土）

フリガナ			
チーム名			
メーカー		車種	
型式		色	
クラス	□ 1クラス（排気量1500cc未満）　□ 2クラス（排気量1500cc以上）		

○チーム代表者連絡先

フリガナ		電話番号	
氏名			
住所	〒		

○ドライバー名

○ドライバー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。**

○エントリー費　　￥33，000/台(税込)　（保険料別途　￥500/名）

保険はドライバー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。
ドライバー・ピットクルーともに有効期限内の日光サーキット四輪スポーツ走行会員証をお持ちの方は保険料が無料になります。

○申込み受付期間

	開催日	受付期間
第1戦	2024年 3月17日（日）	2024年2月17日（土）から3月10日（日）まで
第2戦	2024年 6月23日（日）	2024年5月23日（木）から6月13日（木）まで
第3戦	2024年 9月28日（土）	2024年8月28日（水）から9月18日（水）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午前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。

○申込み方法

参加申込書に必要事項を記入し、エントリー費・人数分の保険料を添え現金書留にてお送り頂くか
日光サーキット窓口までお持ちください。（FAXでの申込みはお受けできません。）

○申込み先

日光四輪耐久レース事務局
〒321-0416　栃木県宇都宮市高松町984 日光サーキット内
TEL　028-674-4390

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。

ドライバー記入欄（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 +・―	

※ドライバーが20歳未満の場合は未成年者競技参加承諾書に親権者の承諾署名と実印が必要です。

事務局記入欄（何も記入しないでください）

ドライバー人数	名	参加費 ￥	備考
ピットクルー人数	名	保険料 ￥	
ライセンス所持	名	合計 ￥	