

ライディングスポーツカップ 2&4 SPN シリーズ 2012
EX-Rd. 耐久レース エントリー用紙

受付番号(事務局欄)

カテゴリー	カート耐久
-------	-------

個人情報に関するご案内

取得した個人情報は、以下の範囲で利用させていただきます。

当社からのご案内送付、ホームページへの掲載。また、レース運営において必要な相手先に情報を提供する場合がございます。

ご提供頂いた個人情報は慎重に管理し、上記の範囲を越えて利用することはありません。

チーム名	
フリガナ	
チーム名	

スタートドライバー					
フリガナ		血液型	A / B / O / AB 型(Rh+ / -)	生年月日	(S ・ H) 年
氏名		ライセンスナンバー		月	日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村		
TEL				緊急連絡先	続柄 ()
携帯番号					

2ndドライバー					
フリガナ		血液型	A / B / O / AB 型(Rh+ / -)	生年月日	(S ・ H) 年
氏名		ライセンスナンバー		月	日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村		
TEL				緊急連絡先	続柄 ()
携帯番号					

3rdドライバー					
フリガナ		血液型	A / B / O / AB 型(Rh+ / -)	生年月日	(S ・ H) 年
氏名		ライセンスナンバー		月	日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村		
TEL				緊急連絡先	続柄 ()
携帯番号					

4thドライバー					
フリガナ		血液型	A / B / O / AB 型(Rh+ / -)	生年月日	(S ・ H) 年
氏名		ライセンスナンバー		月	日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村		
TEL				緊急連絡先	続柄 ()
携帯番号					

5thドライバー					
フリガナ		血液型	A / B / O / AB 型(Rh+ / -)	生年月日	(S ・ H) 年
氏名		ライセンスナンバー		月	日 (才)
住所	〒	都道 府県	市区 町村		
TEL				緊急連絡先	続柄 ()
携帯番号					

※2枚目記入欄がありますので、必ず記入してください。
 ※受理、申し込みに対してはスタートドライバーにご連絡させていただきます。
 ※ドライバー & メカ追加登録の際は2枚目備考に記入ください。

誓約書 ・ 承諾書

大会組織委員会 殿

私達は、本大会特別規則に同意いたします。また、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他事故で私自身、および私の指定ドライバー、ピットクルーの受けた損害について、決して主催者および大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求しないことを制約いたします。

また、参加料はいかなる理由があっても返済の請求はいたしません。

本ドライバーが未成年の場合、本大会に参加出場する事を親権者として承諾し、申し込みます。

2012年 月 日

スタートドライバー署名

印

親権者署名

印

2nd ドライバー署名

印

親権者署名

印

3rd ドライバー署名

印

親権者署名

印

4th ドライバー署名

印

親権者署名

印

5th ドライバー署名

印

親権者署名

印

登録マシン

	メーカー	モデル	エンジン名	エンジン No.	フレーム No.	タイヤ
1						
2						
3						

【事務局記入欄】

受付日	金額合計	受領印	不備等

備考(追加登録・その他)

--