

# ちゃり耐参加申込書 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日開催分

千一名  
(15字以内)

参加人数 \_\_\_\_\_ 名 合計年齢 \_\_\_\_\_ 歳

## 誓約書

私は、本大会特別規則に同意致します。また、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で、私自身及びピットクルーの受けた損害について決して主催者及び大会役員、なお、この事は事故が上記主催団体または大会役員などに起因した場合であっても変わりはありません。なお、いかなる理由があってもエントリー受理後に参加料返金の要求は致しません。

1	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
2	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
3	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
4	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
5	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
6	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
7	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
8	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
9	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		
10	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)	印
			生年月日	年	月	日	( 歳)	
			TEL			血液型		

※参加者本人捺印の無い場合や、参加者の年齢記入がされていない場合、(18歳未満は)親権者の署名・捺印の無い場合は無効となります。予め、ご理解ご了承の程宜しくお願い致します。

～お問い合わせはコチラまで～  
 (有)茂原ツインサーキット  
 TEL0475-25-4433 FAX0475-26-5116