

茂原ツインサーキット4時間耐久レース

Endurance Party2010 平成22年 月 日開催分

チーム名
(15字以内)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

参加クラス STクラス・NTクラス ←○を付けて下さい
 使用車両
 車両型式
 排気量

ゼッケン

←指定ゼッケンがある場合は
こちらに記入して下さい。

※ゼッケンを指定された車両は各自で用意して下さい。

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、係員などに対して批難したり責任を追及したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約致します。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 (代表)	カガキ	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)
	生年月日			年	月	日	(歳)	印
	TEL			血液型				
2	カガキ	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)
	生年月日			年	月	日	(歳)	印
	TEL			血液型				
3	カガキ	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)
	生年月日			年	月	日	(歳)	印
	TEL			血液型				

1チーム3名までは【¥40,000】のエントリーフィーになります。

4名以上の参加は1名につき【¥1,500】の追金になります。(お見舞金制度加入金・昼食代)

4	カガキ	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)
	生年月日			年	月	日	(歳)	印
	TEL			血液型				
5	カガキ	氏名	印	住所	〒			親権者書名欄(18歳未満のみ)
	生年月日			年	月	日	(歳)	印
	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

以下事務局記入欄

受付日	月	日	参加料	円	受付印	受理書	備考
-----	---	---	-----	---	-----	-----	----