

↓締切を過ぎたお支払いは 10,000 円です。各日程当日エントリーも受け付けています。(11,000 円)

|  |   |  |                     |                    |                       |                |    |       |
|--|---|--|---------------------|--------------------|-----------------------|----------------|----|-------|
| 開催日程<br>参加日に○  | ①2/2<br>締切：1/31 正午                      | ②3/29<br>締切：3/27 正午  | ③6/21<br>締切：6/19 正午 | ④8/10<br>締切：8/7 正午 | ⑤12/20<br>締切：12/18 正午 |                |    |       |
| 参加クラス<br>該当クラスに○   | 初めて                                     | ビギナー   | チャレンジ A             | チャレンジわー CAR        |                       |                |    |       |
|  | ミドル A                                   | ミドル B  | K-CAR               | J                  |                       |                |    |       |
|  | エキスパート                                  | <input type="checkbox"/> S タイヤ装着 <input type="checkbox"/> 軽自動車 NA <input type="checkbox"/> 軽自動車ターボ<br><input type="checkbox"/> 上記に該当なし |                     |                    |                       |                |    |       |
| <b>ドライバーの情報</b> <span style="float:right">↓○○選手と呼びにくいもの（記号のみや公序良俗に反するもの等）は禁止。</span> |   |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| フリガナ<br>氏名 (本名)  | ドライバーネーム (ニックネーム)<br>プログラムの名前欄です        |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| 生年月日   | S / H                                   | 年 月 日  | 年齢                  | 歳                  | 血液型                   | A / B / O / AB | 性別 | 男 / 女 |
| 住所   | 〒 _____ 都道府県 _____                      |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| 電話番号   | 事故等があった場合の緊急連絡先                         |  |                     | TEL                | 本人との続柄                |                |    |       |
| <b>マシン情報</b>   |   |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| 車種名<br>(カローラとか)  | 参加マシン名またはチーム名                           |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| エンジン   | ノーマル / チューンド                            | 車両型式   | 足回り                 | ノーマル / 強化          |                       |                |    |       |
| マフラー   | ノーマル / 社外                               | タイヤ  |                     |                    |                       |                |    |       |
| 同一車両で出走するドライバーの有無  | 有 ・ 無    ドライバー名 ( _____ ) クラス ( _____ ) |  |                     |                    |                       |                |    |       |
| 出走順の希望など   |   |  |                     |                    |                       |                |    |       |

## 誓約書

以下の内容を良く読み、参加者署名をしてください。

テレル桶川スポーツランド殿

私は、本大会の参加資格を満たしており、本大会規約に同意致します。また、競技参加にあたり、関連した死亡、負傷、その他の事故で私自身、及び私の付添人の受けた損害について、決してコース管理者、主催者及び大会役員、係員、雇用者、参加者、観客などに対して、非難したり責任を追究したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約いたします。なお、このことは、事故が大会主催者団体または大会役員、他の参加者に起因した場合でも相違ございません。また、参加料はいかなる場合があっても返金の要求はいたしません。

参加ドライバーが未成年の場合、その保護者も競技の内容、趣旨を理解し被保護者が参加することを同意します。桶川スポーツランドスポーツ安全保険に未加入の場合は怪我の治療費の支給やお見舞金、それに準じた金銭の受け取りができなことを了承しています。

また、参加するに当たり署名時に偽名の使用、年齢詐称を行わないことを誓約します。

誓約日    平成        年        月        日

誓約者署名

印    親権者署名

印

※ドライバーが未成年のときは親権者の署名捺印が必要です。

- S タイヤの使用は、エキスパートのみ使用可能です。
- 参加費は各クラス 9,200 円になります。※2019 年よりカローライスの無料サービスはございません。
- 申込み後のキャンセルはいかなる場合でも返金・繰越致しません。ご注意ください。

■申込書送付先： 〒363-0027 埼玉県桶川市川田谷上野 7921-3    テレル桶川スポーツランド 宛

■問い合わせ： TEL 090-3234-8888 (桶川スポーツランドは河川敷のため固定電話がありません)