

↓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 参加日に○	①2/2 締切：1/31 正午	②6/21 締切：6/19 正午	③8/10 締切：8/7 正午	④11/23 締切：11/20 正午	⑤12/20 締切：12/18 正午
参加クラス 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"/> ミドルA車両 <input type="checkbox"/> 上記に該当なし				
ドライバーの情報 ↓○○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。					
フリガナ 氏名 (本名)	ドライバーネーム (ニックネーム) 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	
マシン情報					
車種名 (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)