


↓ 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○ | ①2/13<br>締切：2/10 正午 | ②5/8<br>締切：5/6 正午 | ③7/18<br>締切：7/15 正午 | ④9/23<br>締切：9/21 正午 | ⑤12/18<br>締切：12/16 正午 |
|---------------|---------------------|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|

|                  |   |       |       |        |
|------------------|---|-------|-------|--------|
| 参加クラス<br>該当クラスに○ | 初めて <input type="checkbox"/> 普通免許所持<br><input type="checkbox"/> 未成年で免許取得前 | ビギナー  | チャレンジ | わー CAR |
|                  | K-CAR   | ミドル A | ミドル B | エキスパート |

|   |   |         |                                  |   |
|---|---|---------|----------------------------------|---|
| ハンディ申告<br>わー CAR, チャレンジ, ミドル A, B<br>エキスパートの方のみ記入 | <br>↑こちらから<br>ハンディ確認できます | ハンディ項目  | ※ハンディ項目はご自身で記入してください。 例) S タイプ装着 |   |
|   |   | ハンディタイム | +                                | 秒 |

|            |         |   |   |   |    |   |     |   |                |                                     |                  |       |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---------|---|---|---|----|---|-----|---|----------------|-------------------------------------|------------------|-------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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<br>氏名 | -----   |   |   |   |    |   |     |   |                |                                     | ドライバーネーム(ニックネーム) | ----- |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | (本名)    |   |   |   |    |   |     |   |                |                                     | プログラムの名前欄です      |       |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日       | 西暦      | 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<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

桶川スポーツランド株式会社・Ken1アカデミー 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及したり、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。

■申込書送付先： 〒363-0027 埼玉県桶川市川田谷上野 7921-3 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)