


↓ 締切を過ぎたお支払いは 10,500 円です。各日程当日エントリーも受け付けています。(11,500 円)

開催日程 参加日に○	①2/11 (日) 締切: 2/9 正午	②3/10 (日) 締切: 3/8 正午	③7/28 (日) 締切: 7/26 正午	④11/4 (祝月) 締切: 11/1 正午	⑤12/22 (日) 締切: 12/20 正午
---------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

参加クラス 該当クラスに○	初めて <input type="checkbox"/> 普通免許所持 <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 レギュレーションに記載 しています	 ↑こちらから 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 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	西暦	年	月	日	年齢	歳	血液型	±	A / B / O / AB	
住所	〒 ー 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			定回り	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 年 月 日

誓約者署名

親権者署名

※ドライバーが未成年のときは親権者の署名が必要です。

■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)