

2024年 年間エントリー申込書

参加クラス 参加するクラスに○をつけて下さい。										
SP-EXP	SP-MID	SP-F	SP-F インポ		インポートミニMID		インポートミニ	_F ト	ライアウト	
S85	MINIGPサテライト HRCトロフィー		- HRCh	HRCトロフィーJr		OM Cup ンス	HRC GROM C ルーキー	iup 桶川	GROM Cup	
ゼッケン 第2希望 第3希望 第3希望 1					計測器(マイポンダー)について					
or第1希望	おと布主 おら布主			II	□持っていない ^{7~8 桁の番号}					
参加者情報、署名					□持っている					
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。 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 決してライディングスポーツカップ主催者、ライディングスポーツ編集部、三栄書房、協賛社、併催行事主催者、サーキット職員・係員ほか運営者、競技者、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、事故がライディングスポーツカップ主催者、ライディングスポーツ編集部、三栄書房、 協賛社、併催行事主催者、サーキット職員・係員ほか運営者、競技者、観客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。 参加ライダーが未成年の場合、その保護者もレースの内容、趣旨、危険性を理解し被保護者が参加することを同意します。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。										
フリガナ 	保険番号				○をつける→ 桶川スポーツ安全保険 / ライスポメンバーズ 3~6桁 の数字 ・エントリーと同時に加入					
ニックネーム ※エントリーリストに 掲載する名前										
フリガナ チーム名 ※18字以内										
日中連絡先TEL		# + n + v	i I I	*	0者年代 : [□~9歳 □		0.1-44		
事故時の連絡先TEL		参加者 居住地	! ! ! !	都道 ※	非公開情報]40代 □70代]50代 □80代	参加者 血液型	A∙B O∙AB	
会加力ミンル主報 / 会加芝壮/供信報 メ も のもいを記してください、##2/d/20種の私に共有されます										
参加マシン情報 / 参加者装備情報 メーカー名などを記入してください。情報は協賛各社に共有されます。										
車両名 ^{『ツ} · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5/				マフラー STD / その他()					
	=()·R()			1 1	オイル					
チェーン		ヘルメット			つなぎ					
希望パドック等										
スタッフ記入欄										
※ノービスミニは年間エントリー枠はありません ※保険はライダーが各自更新				備考						
<u>年間エントリーフィー※() 内は消費税分</u>										
□マイポンダーあ										
□マイポンダー無		•								
□マイポンダーあ										
□マイポンダー無し + 遠征割 ¥37,200 (¥3,381)										