

# 走 行 会 参 加 申 込 書

FSWおもいきり4時間走行会

ふりがな 氏 名			性 別	男・女	血液型	A. B. O. AB (RH+・-)		
			生年月日		昭和	年	月	日 (満 才)
住 所	〒 _____							
電 話		FAX		携 帯				
E-mail								
勤務先				勤務先電話				
参 加 車 両	車名	型式	年式	排気量				
	エンジン型式	過給気 有・無		その他				
■FSW ライセンス有無 <input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し ■保険加入有料 800 円 <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない ■参加者様よりメッセージ・備考欄							希望ゼッケンNo. (車両についているか又は ご自分で準備する場合)	
走行会参加経験 有 ( 回) 無		有の方 SUGO FUJI SUZUKA MOTEGI TSUKUBA 他( )						
緊急連絡先	お名前		(続柄)	電話番号		< >		
<h2 style="margin: 0;">誓 約 書</h2> <p>私は、本走行会開催要項に同意いたします。参加に当たり安全のための諸規則を厳守し他の参加者に危害を与えることのないように注意することを誓います。</p> <p>又、参加中に起きた事故(死亡、負傷、その他)で私の受けた損害についてけして主催者・運営者・係員・雇用者・施設管理者、並びに他の参加者に対して損害の賠償の要求、非難、責任の追及をしないことを誓約いたします。</p> <p>サーキット、イベント会場内の施設を破損した場合には、現状復帰のための費用を負担いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">参加者署名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">(参加者が未成年の場合)</p> <p style="text-align: center;">親権者署名 _____ 印</p>								
取扱ショップ名	ゼッケンNo.	受付日	参加料受領日	参加料	ダブルエントリー ゼッケン 番と	備考		

送り先 〒981-1242 宮城県名取市高舘吉田字東真坂 1 TEL 022-381-7021 FAX 022-381-7020

お振込先 七十七銀行 閑上支店(しちじゅうしち銀行ゆりあげ支店)普通 5083591 大沼プランニング