

スポ耐APG12時間耐久イベント参加申込書

誓約書

スポ耐APGの走行にあたり、関連して起こった事故やトラブルで私自身の受けた負傷、死亡など身体的損害及び物的損害について、サーキット諸施設、職員、イベントスタッフの過失に起因した場合でも、決して非難したり責任の追及をしない事を誓約いたします。

私は心身ともに健全かつ適確でありサーキット走行に要求される標準能力を備えている事を誓約いたします。

エントリー者全員がこのイベントに有効な保険に加入していることを誓約します。

私の過失により諸施設、車両、機材等に損害を与えた時は、その損害に対し全額弁償する事を誓約いたします。

私が未成年の場合は、親権者の署名及び捺印をもって親権者ともども本誓約に同意したとして異議ありません。以上をもってエントリーを致します。

エントリー用紙

年 月 日

チーム名 (16字以内)		クラス (選択)	GT-1/GT-2
--------------	--	----------	-----------

ドライバー1氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		
携帯電話		メール		

ドライバー2氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー3氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー4氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー5氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー6氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー7氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

ドライバー8氏名		生年月日 (西暦)	/ /	血液型
住所	〒			
緊急連絡先		自宅・実家・勤務先・その他 ()		

親権者1氏名

印

親権者1住所

FAX (055)231-1172 又は メール info@sportkart.jp