

第 戦		希望ゼッケン(1~99)			第1希望:	第2希望:	第3希望:		
参加クラス	TIAMZ	キッズ	キッズF	FDオープン	スーパーFD	YAMAHA カデット	YAMAHA SS	YAMAHA スーパーSS	Gazelle スーパーミニ

プログラムに掲載するチーム名

エントリー	エントリー名	エントリーライセンス番号	TEL
			FAX
代表者	〒		
	住所		
ドライバー	ふりがな	生年月日	
	氏名	年 月 日 (満 歳)	
	〒	電話番号	
	住所		
ピット	ふりがな	電話番号	生年月日
	氏名		年 月 日 (満 歳)
ポンダー (計測器)	<input checked="" type="checkbox"/> レンタルする (1戦につき1000円)	<input checked="" type="checkbox"/> マイポンダー No.	
パドック	隣接希望	<input checked="" type="checkbox"/> テントエリア希望	<input checked="" type="checkbox"/> コンテナ前希望

誓約書

本大会規則並びに国際スポーツ法典、及び国内競技規則に同意いたします。また競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で自身及び指名したドライバー、ピットクルーの受けた損害について、決して日本自動車連盟 (JAF)、主催者および大会役員、係員、雇用員並びに他の競技者などに対して、非難、責任の追求、損害賠償を誓約いたします。なお、この事は事故が上記主催団体、または大会役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

また、ドライバーは今大会について標準能力を持っていること、並びに参加車両についてもコースまたはスピードに関しても適格であり、且つ競技が可能であることを誓います。

年 月 日

エントリー代表者 署名

ドライバー 署名

出場承諾書(ドライバーまたはピットクルーが18歳未満の場合)

ピットクルー親権者 署名

ドライバー親権者 署名

参加受理書・領収証

年 月 日

様

参加料 ¥

SL神戸シリーズ 第 戦

但し レース参加費として 上記正に領収いたしました

参加クラス

ゼッケン

神戸スポーツサーキット

〒651-2101 兵庫県神戸市西区伊川谷町布施畑917

TEL 078-974-1414 FAX 078-974-1411

