

# レンタルカート申込書

## Rental Kart application form

### 神戸スポーツサーキット殿

サーキット走行にあたり注意事項を遵守し安全走行に努めます。万一走行に関連して起きた事故については、当事者として自ら責任を持って解決することを約束し一切迷惑をかけません。  
又、私の過失により、第三者、施設、機材、車両等に損害を与えた場合、その損害について弁償いたします。以上の内容について了承し、申込みいたします。

### Mr. Kobe Sports Circuit

When driving on the circuit, we will follow the precautions and strive for safe driving. In the unlikely event that an accident occurs while driving, we will take responsibility as a party to resolve it and promise not to cause trouble. In addition, if I cause damage to a third party, facility, equipment, vehicle, etc. due to my negligence, I will compensate for the damage.

I agree to the above and apply.

申込日 today's date	年 Year	月 Month	日 Day	グローブ(すべり止め付き)を持っていますか？ はい · いいえ	ヘルメットを持っていますか？ はい · いいえ	ヘルメット持っていない場合→フェイスマスク(目出し帽)を持っていますか？ はい · いいえ
ふりがな				会員番号 Membership number		
氏名 name						
住所 Address	〒					
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	才 Age	携帯電話番号 Mobile number	
					自宅電話番号 home phone number	

18歳未満の方はご記入ください。Please fill in if you are under 18 years old.

保護者氏名 guardian name

保護者連絡先 guardian phone number

# レンタルカート申込書

## Rental Kart application form

### 神戸スポーツサーキット殿

サーキット走行にあたり注意事項を遵守し安全走行に努めます。万一走行に関連して起きた事故については、当事者として自ら責任を持って解決することを約束し一切迷惑をかけません。  
又、私の過失により、第三者、施設、機材、車両等に損害を与えた場合、その損害について弁償いたします。以上の内容について了承し、申込みいたします。

### Mr. Kobe Sports Circuit

When driving on the circuit, we will follow the precautions and strive for safe driving. In the unlikely event that an accident occurs while driving, we will take responsibility as a party to resolve it and promise not to cause trouble. In addition, if I cause damage to a third party, facility, equipment, vehicle, etc. due to my negligence, I will compensate for the damage.

I agree to the above and apply.

申込日 today's date	年 Year	月 Month	日 Day	グローブ(すべり止め付き)を持っていますか？ はい · いいえ	ヘルメットを持っていますか？ はい · いいえ	ヘルメット持っていない場合→フェイスマスク(目出し帽)を持っていますか？ はい · いいえ
ふりがな				会員番号 Membership number		
氏名 name						
住所 Address	〒					
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	才 Age	携帯電話番号 Mobile number	
					自宅電話番号 home phone number	

18歳未満の方はご記入ください。Please fill in if you are under 18 years old.

保護者氏名 guardian name

保護者連絡先 guardian phone number