

SL中日本カートミーティングシリーズ

参加申込書

レース開催日			
西暦	年	月	日
参加クラス(左に○を付けます)			
<input type="checkbox"/>	カデットオープン	<input type="checkbox"/>	FP-Jr.
<input type="checkbox"/>	SSチャレンジカップ	<input type="checkbox"/>	MAX Novice
<input type="checkbox"/>	YAMAHA SS	<input type="checkbox"/>	YAMAHA SuperSS
<input type="checkbox"/>	PRD Avanti	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Round		ゼッケンナンバー	

ドライバー登録	
氏名	TEL
フリガナ	自宅
	携帯

〒

生年月日	ライセンスNo.	SL	・	JAF
西暦	年	月	日	(歳)
クラブ・チーム名	使用フレームメーカー			

メカニック登録(第①メカニックは20歳以上とする)				
①氏名	生年月日			
	西暦	年	月	日(歳)
②氏名	生年月日			
	西暦	年	月	日(歳)

誓約書

私は本大会特別規則書ならびに国際スポーツ法典、および国内競技規則に同意いたします。また競技参加に当り関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身、および指名したドライバー、メカニック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、ならびに他の競技者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要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ありません。また運転者は、今大会についての標準能力を持っていること、ならびに参加車両についてもコースまたはスピードに対して適格であり、かつ競技が可能であることを誓います。

署名日	ドライバー署名	Ⓜ
年		
月		
日		
ドライバーまたはピットクルーが	ドライバー保護者署名	Ⓜ
18歳未満の場合は、親権者または保護者		
の出場承諾署名が必要とする。	②メカニック保護者署名	Ⓜ