

2010年12月4日

第6回8時間耐久レース

参加申込書

私は、大会規約並びに、コース利用規定を承諾の上、大会への参加を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

チーム名 10文字以内	日本語で記入	
	ローマ字で記入	

申込書と一緒に必ず会員証もご提示下さい

申込人氏名 ご住所	フリガナ	性別	会員店舗	会員番号
	漢字			
		血液型	会員有効期限(スタッフ記入欄)	
			年	月
どちらかに必ず加入している事				
スポーツ保険加入(スタッフ記入欄) 「無」の場合はスポーツ保険に加入する			スポット保険(スタッフ記入欄) スポーツ保険加入者必要なし	
有 ・ 無			有 ・ 無	
携帯などのすぐに連絡が取れる連絡先を必ず一つ書いておいてください。				
	フリガナ			
	〒	TEL ( )		
		携帯 ( )		
		TEL ( )		

**親権者承諾欄**  
(16歳未満の方は必ず記入して下さい)

**ビットクルー登録**  
ビットクルー登録は1チーム2名までとなります。  
申込み用紙記入は走行者どなたか1名の申込み用紙のみご記入下さい。

父母名	フリガナ	同意印	続柄
		印	
ご住所	フリガナ		
	〒	TEL ( )	

名前	フリガナ	スポーツ保険(スタッフ記入)
		有 スポット保険加入
ご住所	フリガナ	
	〒	TEL ( )

私は、貴大会の規則並びにコース利用規定を同意、承諾の上、上記の者の参加を申込します。

名前	フリガナ	スポーツ保険(スタッフ記入)
		有 スポット保険加入
ご住所	フリガナ	
	〒	TEL ( )

**注意事項** ・現金にてお支払いの方は当クラブハウス内にて受付します。振込にてお支払の方は事前にスタッフまでお問い合わせ下さい。

レンタル用品借用書 レンタル希望に をして下さい。  
ヘルメット・グローブ・シューズ・プロテクター  
上記 印の物を借用を受理します。

ご不明の点がありましたら  
右記あてにお問い合わせ下さい。

主催 NPO法人 日本モータースポーツ振興会  
〒431-1114 静岡県浜松市佐浜町5757  
TEL 053-485-6001 FAX 053-485-6006

受付店舗

参加費受取金額( 月 日) 円

受付担当

----- キリトリ線 -----  
2010年8時間耐久レース申込受理書

会員番号 チーム名 代表者氏名を記入 様

12月 4日開催8時間耐久レースの参加費 円を確かに受理致しました。

レンタル用品借用書 レンタル希望に をして下さい。  
ヘルメット・グローブ・シューズ・プロテクター

主催 NPO法人 日本モータースポーツ振興会  
〒431-1114 静岡県浜松市佐浜町5757