

YMS走行会申込み書

・参加希望の日時・サーキットの選択をお願いします

平成29年 10月11日(水)	日光サーキット	筑波サーキット2000 (グリップのみ)
-----------------	---------	-------------------------

・参加希望クラスの選択をお願いします。

グリップ 初級(2クラス)	グリップ 上級	
ドリフト 初級	ドリフト 中級	ドリフト 上級

・必要事項のご記入をお願い致します。

ふりがな:		年齢:
お名前:		
住所	〒	
電話番号:		
車種:	色:	型式:
エンジン形式:	排気量:	過給器: 有 無
グリップクラス参加者→	ベストラップ: 分 秒	・ 初めて
クルマのアピールポイント:		
エントリーネーム:		

(リザルトなどを掲載する際に使います!未記入の場合は本名のイニシャルになります!)

誓約書

私は、本走行会に参加にあたり、関連して起こった死亡・損傷・その他の事故で、私自身及び同伴者、車両等に受けた損害に対し、主催者及び運営者・係員・雇用者(コース所有者含む)並びに、他の参加者などに対して、非難したり・責任を追及しない事を誓います。

この事は、事故が主催者・運営者等の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

尚、私の過失でコース所有者・主催者・運営者等の設備機材・車輛等の損害を与えた場合は、その損害について弁償する事、また主催者・運営者の指示に従う事を誓います。

平成 年 月 日 参加者氏名 印

☆参加者本人が未成年の場合、保護者の署名を必ず記入して下さい。↓

保護者氏名 印

受付店舗



振込口座: 足利銀行 館林支店
普通口座 3161143
株式会社イングスジャパン

入金確認日:

申込みは4/9(日)まで