

ゼッケンNo

2024 CROSS-OVER REV! 参加申込書&誓約書

TAKASU.66CHAMPIONSHIP

署名をした参加者全員が、下記誓約内容に同意の上参加を申し込みします。

参加ラウンド	4月7日 = 第1戦(200マイル) =	申込誓約日	
チーム名 (15字以内)		参加クラス	

参加車両	名称	車両型式	車体番号	
------	----	------	------	--

※ 車体番号は必ずご記入ください。

代表者

※ ドライバーとして参加する場合、ドライバーの欄にも記入してください。

ふりがな		住所	〒
氏名	(印)	連絡先	電話:
			[E-mail]: 受理通知送付先 (必須)

ドライバー

※ ドライバーが5名以上の場合、この用紙をコピーし記入してください。

※ 電話連絡先は、確実に連絡が取れる番号を記入してください。

1	ふりがな	氏名	タカスライセンス会員No.	ライセンスNo.	有効期限
		(印)	生年月日(年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	
			血液型・性別	A・O・B・AB [RH+・-]	男・女
			緊急電話 連絡先	続柄 /	
2	ふりがな	氏名	タカスライセンス会員No.	ライセンスNo.	有効期限
		(印)	生年月日(年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	
			血液型・性別	A・O・B・AB [RH+・-]	男・女
			緊急電話 連絡先	続柄 /	
3	ふりがな	氏名	タカスライセンス会員No.	ライセンスNo.	有効期限
		(印)	生年月日(年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	
			血液型・性別	A・O・B・AB [RH+・-]	男・女
			緊急電話 連絡先	続柄 /	
4	ふりがな	氏名	タカスライセンス会員No.	ライセンスNo.	有効期限
		(印)	生年月日(年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	
			血液型・性別	A・O・B・AB [RH+・-]	男・女
			緊急電話 連絡先	続柄 /	

※ 有効なタカスライセンスを所持している方は、会員Noと保険の有効年のみご記入ください。(生年月日、血液型、性別、緊急連絡先の記入、ならびに押印も不要です。)

※ メールにて申込みで全ての項目に記入されている場合、誓約印を省略できます。ただし、当日の出走受付時に押印を求められる場合もあります。

※ 上記の記載内容については、本走行会の運営に関する事以外に使用することはありません。

誓約書

タカスサーキット 御中

私たちは、上記大会に参加するに当たり、タカスサーキットの諸規則、大会諸規則に同意の上、サーキット、主催者(運営者)、またはその雇用者、係員の指示に従い、関係法令等を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、行事進行に協力することを誓約いたします。

コース走行を走行するに当たり、私たちはサーキット走行に対し心身共に健全、かつ的確であり、要求される標準能力を持っていること、ならびに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ること、そして、コースコンディションは天候、走行状況その他の理由により常に一定でないことを熟知しており、走行、ならびに行事進行に関連して起こった私自身、または同伴関係者の受けた死亡、負傷、および車両、機材(所有物)等の損害について、決してサーキット、行事主催者(運営者)、およびその雇用者、ならびに他の走行者に対して、非難したり責任を追及したり、また、損害賠償の要求等を一切行わない事を、私たち、親族者、相続人ならびに関係者一同誓約いたします。

このことは、事故がサーキット、主催者(運営者)、またはその雇用者、ならびに他の走行者に起因した場合であっても相違ありません。

また、本大会の参加者の氏名、撮影した写真、結果等の報道、放送、記載の権限を、主催者(運営者)、ならびにタカスサーキットが持つことを承諾し、場内施設利用に際し、私たち、または同伴関係者の過失により施設、機材、備品等に損害を与えた場合、その現状復帰に要した費用について全額弁償することを誓約いたします。

なお、本申込書の記載事項は事実と相違なく、参加費用はいかなる理由があろうと返済の請求は行いません。

受付No.	受付日	エントリー料		備考
	/	チーム参加料	1台目 28,000円 2~3台目 23,000円	円 入金日 /
		ドライバー参加料	2,000 × 名	円 現金 カード
		合計		円 振込 コンビニ