2010年 浜名耐久レース 参加申込書

参加申込書

イベント名称；※どちらか○して下さい。
第　　回耐久シリーズ　・　フレッシュマン耐

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	チーム名 ※読みで10文字以内でお願いします										
	タイムシート入力文字 ※ローマ字（英語）を小文字で記入										

※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	漢字	ﾌﾘｶﾞﾅ	性別	血液型

※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。

ﾌﾘｶﾞﾅ

〒 □□□ - □□□□

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）

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、下記の者の参加を申込します。

父母名	ﾌﾘｶﾞﾅ	同意印	続柄
		印	
ご住所	〒　　-		
	TEL　（　　）		

ピットクルー登録
ピットクルー登録は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。

名前	ﾌﾘｶﾞﾅ	スポーツ保険（スタッフ記入）
		有　スポット保険加入済（　月　日）
ご住所	〒　　-	
	TEL　（　　）	

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

左記○印の物を借用を受理します。

●注意事項
・現金及びデビットカードにてお支払いの方は当クラブハウス内にて受付します。
・必ず参加費用と共に本申込書を提出してください。

※ここより下の欄はスタッフにより記入します。

会員店舗	会員番号	会員有効期限
		年　月　日迄

保険　※どちらかに必ず加入している事

スポーツ保険加入 ※「無」の場合はスポット保険に加入する	スポット保険 ※スポーツ保険加入者必要なし
有　・　無	支払済（　月　日）

お支払額 参加費のみ	仮		残額		合計		受付担当

2010年　月　日クイック浜名耐久レース参加受理書

チーム名　　代表者名

月　日開催＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の耐久レースへの参加を受理致します。

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

※この受理書はキャンセル時に必要になります。イベント開催日まで大切に保管して下さい。

受付担当