希望チーム名	希望ゼッケン

新千歳モーターランド2＆4レース

参加申込書

大会はNCMLスプリントレース規則,南幌MZミーティング、ROTAX MOJO MAX CHALLENGE JAPAN 北海道シリーズをベースに行いますが,JAF公認競技ではありません。したがって本大会で決めた特別規則書を遵守できる方のみご参加ください。

参加車両	フレーム	エンジン

代表者

エントラント名		
代表者名	生年月日　年　月　日	
住所	TEL	

ドライバー

参加者名	生年月日　年　月　日
住所	TEL
参加者名	生年月日　年　月　日
住所	TEL
参加者名	生年月日　年　月　日
住所	TEL

○誓約書○

私は本大会がJAF公認競技ではないことを確認した上で本大会に適応する大会特別規則書遵守して参加いたします。また競技参加に当た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氏指名したドライバー･ピットクルーの受けた損害について決して主催者及び大会役員･係員ならびに他の競技者などに対して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。

・本イベントで撮影された映像素材、提供した映像素材および写真撮影素材の肖像権、著作権は主催者および新千歳モーターランドにあることを承諾いたします。

20　年　月　日

エントラント署名　　ドライバー署名

出場承諾書(ドライバーまたはピットクルーが18才未満の場合,親権者の署名,捺印を必要とします。)

ドライバーの親権者署名　㊞　　ピットクルーの親権者署名　㊞

大会事務局記入欄

受付日	エントリーフィー	入金日	担当者
	￥		

新千歳モーターランド　北海道千歳市美々1292-560
TEL(0123)23-5115 FAX(0123)23-5116

正式ゼッケン