



走行会 開催日 _____ 月 _____ 日

希望の開催日を必ず記入してください。

・太い枠は重要事項ですので、必ず記載してください。

〒	-	住所			
カナ			携帯	FAX	E-mail の無い方必須
氏名					
生年月日	元治・慶応・明治・大正・昭和・平成		年	月	日
必須 受理書確認用 E-mail					
ご本人又はチーム HP アドレス	http://				

携帯 E-mail 記入の方は受信拒否設定にご注意ください

車名		年式		型式		車の色	
----	--	----	--	----	--	-----	--

ドリフト又は グリップ経験歴	走行参加回数	ドラテク自己分析(該当欄に をつけてください)
	回	初心者・初級・中級・上級・プロ・神

走行スタイル	ドリフト	グリップ	レース
(参加クラスに をつけてください)			

参考タイム	サーキット名・コース名:	タイム:
-------	--------------	------

誓約書

私は、本大会及び本走行会に参加するにあたり、関連して起こった死亡、負傷、物損、その他の事故で私自身の受けた損害について、決して主催者および役員、係員、雇用者(コース所有者含む)等に対して非難し、又、責任を追及したり、損害賠償を請求しないことを誓約致します。又、私の過失によりガードレールなどの施設、機材、車両等に損害を与えた場合、その損害について弁償いたします。尚、前記の事は、事故が主催団体または運営関係役員、係員、雇用者(コース所有者含む)等の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。又、いかなる場合であっても主催者の指示に従います。また、走行体験などでレンタルした車輛について車輛にダメージが発生した場合、1週間以内に修理代金等を主催者に対し支払うことを本人署名をもって誓約いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 本人署名 _____ 印

参加者が 20 歳未満の場合保護者の署名

主催者事務局 殿

保護者署名 _____ 印