



# グラチャンD 申込書

月 日分

希望クラスにチェックして下さい(WエントリーはWチェック)					
大会クラス <input type="checkbox"/> エキスパート <input type="checkbox"/> ビギナー <input type="checkbox"/> ツイン / <input type="checkbox"/> 走行会(富士のみ)					
ふりがな			生年月日 昭和・平成 年 月 日		
氏名			性別 男・女 ( )歳		
住所 〒					
電話 ( )			緊急連絡先 同左 ( )		
入金方法		入金日 月 日		血液型	
<input type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> サーキット窓口 <input type="checkbox"/> 店頭				RH + ・ - 型	
車種名		色	年式	チーム名(ツインはエントリー名)	
型式					
エンジン形式		馬力	過給機 有・無	排気量	
		PS	ターボ・S/C	CC	
使用タイヤ銘柄			使用タイヤサイズ		
前輪			/ -		
後輪			/ -		
所有D1ライセンス		紹介ショップ名		大会参加歴	
D1・SLA・SLB・SLE				回	
主催者への意見等・身体障害がある場合個所を記入して下さい					

振込先 埼玉縣信用金庫 大和田支店 普通 0796921

〒347-0014 埼玉県加須市川口3-13-6

TEL 0480-67-0685

**サーキット倶楽部**

FAX 0480-67-0686

### 誓約書

私はサーキット倶楽部主催のイベントにあたり関連して起こった死亡・不詳・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・役員・サーキットまたは、その他の参加者に対して非難したり責任の追及をしたりしない事を誓います。

また、主催者・役員・サーキットまたは、その他の参加者の手違いに等により起因した場合も変わりありません。

私は等イベントの走行にしかるべき適格者であり、参加車両についてもコースまたはスピードに対しても的確である事を誓います。

私の過失により施設・機材・車両等に損害を与えた場合には、その損害に行って全額弁償いたします。

本人署名

印

参加者が未成年の場合

保護者署名

印