

ふりがな： (代表者)氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	緊急連絡先（必須）：		
〒 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	緊急連絡先（必須）：		
〒 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	緊急連絡先（必須）：		
〒 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	緊急連絡先（必須）：		
〒 住所：			
ふりがな： 氏名：	TEL	性別：	年齢：
免許証No.	緊急連絡先（必須）：		
〒 住所：			

《 誓約書 》

私は、レンタルカート耐久レースシリーズ参加にあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

- 耐久レース(準備、片付け等を含む)に際して起こった事故が原因で、私自身および同伴者の受けた損害について、幸田サーキットYRP桐山の職員、および関係者や他の走行者に対し、非難したり責任の追及をしたり、損害賠償の請求をしないことを誓約いたします。尚、この事は事故が幸田サーキットYRP桐山の職員、および関係者やその他の走行者の手違いによって起因した場合でも変わりません。
- 私および同伴者が施設や車輛に破損、損害を与えた場合は全ての賠償責任を私自身が負うことを誓約いたします。
- 私は心身ともに健全であり、耐久レース走行に何ら支障はありません。
- 私が満16歳未満の場合は、申し込み、参加について親権者立会いのもと親権者の承諾を得て参加いたします。
- 本大会の映像や記録に関して、対価を得てメディアに公開することはすべて主催者の権限でありまたは主催者が本大会の広報のため、私達の氏名、写真などの使用は自由であることを承認いたします

2014年 月 日

氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____

★チーム名をお書き下さい。(15文字以内) ふりがな

チーム名 : _____

受 付 締 切 : レース開催日の10日前迄です。※ 規定台数に達しますと、締切り前でも終了させて頂くことがありますので、ご了承下さい。

エントリー費 : チームエントリー費 44, 100円 (税込み)

申 込 方 法 : 幸田サーキットホームページ(<http://yrp-net.com/>)、もしくは、お電話(0564-62-7522)までお問い合わせください。