

# 2004 NEO FORCE CUP

## エントリー用紙

|                |                |                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 第1戦<br>4 / 1 8 | 第2戦<br>5 / 1 6 | 第3戦<br>7 / 2 5 | 第4戦<br>8 / 2 9 | 第5戦<br>1 1 / 7 |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|

参加する日時に○を付けて下さい。

|      |    |   |      |    |   |    |     |
|------|----|---|------|----|---|----|-----|
| フリガナ |    |   | 生年月日 | 昭和 | 年 | 月  | 日   |
| 氏名   |    |   | 年齢   | 満  | 才 | 性別 | 男・女 |
| 住所   |    |   |      |    |   |    |     |
| 連絡先  | 一般 | - | -    | 携帯 |   |    |     |
| 車両名  |    |   | 型式   |    |   | 色  |     |
| チーム名 |    |   |      |    |   |    |     |

|       |      |   |     |   |        |
|-------|------|---|-----|---|--------|
| 申告レベル | ビギナー | ・ | ミドル | ・ | エキスパート |
|-------|------|---|-----|---|--------|

自分のこと、クルマのことでアピールしたいこと、その他コメントあれば。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>誓約書</b></p> <p>本走行会規則ならびにこれに関連する諸規則に同意いたします。走行会参加に関連して起きた死亡・負傷・物損または相手方に与えた損害、その他の事故により私自信が受けた損害について走行会関係者、参加者、施設所有者、施設管理者等に対して非難や責任の追及及び、損害賠償を要求しないことを誓約いたします。また、万一私が事故を起こした場合においては賠償責任を負い事故の処理に誠意を持って解決にあたります。尚、この事故が上記走行会関係者等の手違いに起因した場合であっても変わりません。私は本走行会参加にあたり要求される運転技能、判断力を有しており、自己の健康等にも問題なく本走行会に対応できることを誓います。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ゼッケン

2004年 月 日

参加者署名 \_\_\_\_\_ 印

参加者が20歳未満の場合、保護者の署名捺印が必要となります

保護者署名 \_\_\_\_\_ 印

開催日当日に参加費用をお支払いください。尚、つり銭の要らないようご協力お願い致します。

FAX受付番号：082 - 878 - 1945