

本レースの参加に当たり、会場内で起こった死亡・負傷、その他の事故での私自身の受けた損害については、サーキット、主催者、大会役員、競技役員、他の競技者などに対し、非難したり、責任の追及をしないこと、また私の過失によりサーキット内諸施設・機材等に損害を与えた場合にはその損害に対し全額弁済することを誓約致します。全ドライバーは走行に際し心身共に健全、適格であり、参加に要求される標準能力を備えている事を誓います。また、サーキット及び競技関係者の指示に従い、本レースの競技規則を守り、万が一車輛の不備等で出走を取り消されても異議を申し立てません。尚主催者は全競技参加者及び参加車輛についての肖像権を持っておりマスメディアへの公開や登場、写真、録音の対象とすることは主催者の権限であり、参加者の許可を得ることなく自由に使用できる事、MMSC(美浜サーキットモータースポーツクラブ)クラブ員として登録する事を承認します。登録ドライバー全員が以上を承認致します。

チーム名(14文字以内)				申込回に✓を入れて下さい。
エントリー車名(14文字以内)				<input type="checkbox"/> 第1戦(4/16)
車種		チーム代表者名		<input type="checkbox"/> 第2戦(6/18)
車両型式(完全車両型式)		排気量		<input type="checkbox"/> 第3戦(8/27)
参加クラス(○を打って下さい)	N1500 / 660オープン / 660-T / 660-NC / ビート			<input type="checkbox"/> 第4戦(11/12)

ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生まれ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2017年シーズン初参加者は必須) → ¥2,500保険料必要			
電話番号		Eメール		
緊急連絡先	() -	(自宅・実家・勤務先・その他)	血液型 () 型	RH ()

ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生まれ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2017年シーズン初参加者は必須) → ¥2,500保険料必要			
電話番号		Eメール		
緊急連絡先	() -	(自宅・実家・勤務先・その他)	血液型 () 型	RH ()

ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生まれ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2017年シーズン初参加者は必須) → ¥2,500保険料必要			
電話番号		Eメール		
緊急連絡先	() -	(自宅・実家・勤務先・その他)	血液型 () 型	RH ()

ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生まれ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2017年シーズン初参加者は必須) → ¥2,500保険料必要			
電話番号		Eメール		
緊急連絡先	() -	(自宅・実家・勤務先・その他)	血液型 () 型	RH ()

ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生まれ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2017年シーズン初参加者は必須) → ¥2,500保険料必要			
電話番号		Eメール		
緊急連絡先	() -	(自宅・実家・勤務先・その他)	血液型 () 型	RH ()

※未成年者の場合は親権者の署名捺印をお願いします。

ふりがな	
氏名	印
住所	〒
ふりがな	
氏名	印
住所	〒

<送付先>
レインボーカラーズ(株)新城オフィス
FAX: 0536-23-2922
 ※必ず車両仕様書とセットでお送り下さい。シリーズ初回申込時及び車両変更時には車検証の提出もお願い致します。