

東海耐久シリーズ2019 R2鈴鹿ツイン/R4スバ西浦用 申込書兼ドライバー誓約書 (ver1.0)

※鈴鹿ツイン、スバ西浦ラウンドについてはメカニック登録も必要です

2 / 2 枚
申込回に✓を入れて下さい。

チーム名(14文字以内)			<input type="checkbox"/> 第2戦(6/30) <input type="checkbox"/> 第4戦(9/22)
車種		チーム代表者名	
参加クラス(○を打って下さい)	1C ・ 2C ・ 3C ・ OP ・ K-NN ・ K-NC ・ K-TC ・ K-ST ・ K-OP		

⑤ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生れ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2019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 ()

⑥ドライバー氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生れ () 歳
住所	〒			
スポーツ安全保険	加入済 ・ 今回加入(2019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 ()

メカニック氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生れ () 歳
住所	〒			
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 ()

メカニック氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日 生れ () 歳
住所	〒			
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の場合: 0536-23-2922
 ※必ず車両仕様書とセットでお送り下さい。2019年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します。