

東海耐久シリーズ2020 スパ西浦ラウンド(第4戦)用 申込書兼ドライバー誓約書(ver1)

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4戦(9/27)
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-NN/A ・ K-NC ・ K-TN/A ・ 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	レインボーカラーズ受付保険(¥2,500)に → 加入する ・ 加入しない				
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	レインボーカラーズ受付保険(¥2,500)に → 加入する ・ 加入しない				
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。