

東海耐久シリーズ2020 美浜ラウンド(第1戦、第3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1戦(4/12)
車種	チーム代表者名	<input type="checkbox"/> 第3戦(8/16)
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	〒			
美浜スポーツ安全保険	美浜サーキット会員等で加入済 ・ 前回加入済 ・ 今回加入(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	〒			
美浜スポーツ安全保険	美浜サーキット会員等で加入済 ・ 前回加入済 ・ 今回加入(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又はそれに準ずる書類の提出をお願いします。
 ない場合は応相談となります。ご連絡下さい。