

「クルマで遊ぼう!! みんなで走ろう! ファミリーサーキットデイ」

《参加申込書》 事務局:fax.042-486-7735 tech@automedic.co.jp

\*開催日の7~10日前位に受理書を郵送します、未着案件を避ける為に楷書でのご記入を御願います

フリガナ  
 申込者名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 受付事業所 \_\_\_\_\_ 印  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ スポーツ傷害保険加入を希望 します・しません  
 住所 〒 \_\_\_\_\_ 自宅 Tel. \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 携帯電話 \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_  
 緊急の連絡先名 \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 走行経験が ある・ない \_\_\_\_\_ 車名 \_\_\_\_\_ 登録番号 \_\_\_\_\_ 年式 \_\_\_\_\_

お申込みの内容 / 募集要項をご覧になり下記の必要事項を記入下さい、その上で参加費を計算の上お支払い下さい

走行クラス	車両クラス	クルーパス	其々の参加費用	重複エントリーの有無
		要・不要		有・無
		要・不要		有・無
		要・不要		有・無

\*参加費お支払い後は理由の如何を問わず返金できませんので宜しくご了承をお願いします

参加走行クラス毎の費用	小計	=	円
クルー/ビジター パス 1.500円 x 名	小計	=	円
保険料/加入の場合 1.850円 x 名	小計	=	円
参加費の合計		=	円

同伴ビジターの氏名

氏名	年齢	才	女性・男性	氏名	年齢	才	女性・男性
氏名	年齢	才	女性・男性	氏名	年齢	才	女性・男性

続いて、以下、＜誓約書＞の内容承認後、自署名、捺印により申込となります

＜誓約書＞

ファミリーサーキットデイ 実行委員会 代表殿

私は本催しへの参加にあたって、安全運転、安全管理の開催主旨を理解尊重し、参加者心得、ドライバーズミーティング、の内容を遵守し、場内の規範、マナーに反した行動をしないことを約します。また、本催しに起因する全ての人的、及び、物的損害を参加者本人、同伴ビジターが被っても、主催者側及び関係者、加えてコース側及び関係者に対し、非難、責任追及、一切の損害賠償請求をしないことを誓約します。尚、自らの原因により施設、周囲に損害を与えた場合は直ちにそれを賠償します。これらは事故が主催者及び走行会関係者の過失に起因して発生した場合に於いても何ら変わらない事を承諾します。また、場内で主催者側が撮影する映像についての肖像権/使用権は実行委員会に全てを委ねます。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*参加者が20歳以下の場合

自署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

参加費受領書 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 様 第10回FCD参加費 ¥ \_\_\_\_\_ 円を受領しました  
 調布多摩川支部 FCD有志実行委員会 代理受領者 社名(有)ロッソコルサ 担当 吉富 \_\_\_\_\_ 印

\*後日、受理書をお送りしますのでお受取の上、当日、受付の際に受理書を受付の係りにご提示下さい