

DCR オートテスト 2019 参加申込書

FIA国際モータースポーツ競技規則並びにそれに準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則及び本大会特別規則に従って参加を申し込みます。

競技運転者	フリガナ		午前午後に○	性別	血液型
	氏名		午前の部	男・女	RH(+ ・ -) 型
			午後の部		
	住所	〒	TEL		
			FAX		
			携帯		
	免許種別に○印	運転免許証番号(12桁)			有効期限
普通・AT限定				平成 年 月	
JAF会員	JAF会員番号			有効期限	
会員・非会員				平成 年 月	

参加車両	参加クラスに○印	車名(トヨタ・日産等)	参加車両名(ヴィッツ・ノート等)	
	A・B・C・D			
	過給機(ターボ・スーパーチャージャー等)	該当する方に○印		検査証上の車幅
	有・無	MT車・AT車		cm
	重複参加	重複参加者名		
有・無	先走		後走	

誓約書

私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被る事があっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ競技関係者(団体及び個人)の方々に対していかなる責任も追求することはいたしません。また、同乗についても同様です。 以上、誓約いたします。

誓約年月日 年 月 日

運転者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

※運転者が20歳未満の場合、親権者の署名捺印が必要です。

同乗者署名 _____ 印

親権者署名 _____ 印

※同乗者が20歳未満の場合、親権者の署名捺印が必要です。

当日の意気込み

※ 競技中の場内アナウンス等に使用します。

事務局用	受付日	参加料	備考	クラス	ゼッケン