

LAST GALLOP 参加申込書

私は本走行会の趣旨を理解し、下記の通り参加を申し込みます。

緊急時連絡先は万一大きな怪我をした場合等に備え親族の方を指定してください。

参加者 2

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日	満 歳
郵便番号	〒	住所は建物の名称まで正確に記入して下さい。		
住所				
自宅電話	TEL	血液型	型 RH + -	
緊急時連絡先	TEL	知らせる方の氏名・続柄		

参加者 3

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日	満 歳
郵便番号	〒	住所は建物の名称まで正確に記入して下さい。		
住所				
自宅電話	TEL	血液型	型 RH + -	
緊急時連絡先	TEL	知らせる方の氏名・続柄		

誓約書

私は、本走行会に参加を申し込むにあたり、開催趣旨に同意し私自身の責任と危険負担において参加することを自覚し、主催者が別に定める大会規則及び注意事項を厳守します。

走行会期間中に私自身及び私に関連する者が被った死亡・負傷・物損・盗難等をはじめとする全ての損害について、私自身のみならず私の家族及び代理人から主催者及び大会関係者、協力者、他の出場者に対して、非難したり、責任追及や損害賠償請求や訴訟をしないことを誓います。尚、この事は主催者や大会関係者の手違い等に起因した場合でも変わりありません。

モータースポーツは危険を伴う競技であり、競技参加に当たり自らの責任において健康、車両、装備、競技中の危険回避等々を含め自己の安全を守る事を誓います。

また本イベントに関連する全ての映像や写真、録音等に関して、主催者が本大会広報の為に私の氏名や写真等を使用することは自由であると認めます。

署名日 平成 年 月 日

参加者署名	親権者署名	参加者署名	親権者署名
印	印	印	印

◎参加者が未成年の方は、親権者の署名捺印が必要です。

◎署名捺印の無い方は無効となります。