

将軍生誕祭 2020

エントリー用紙

個人情報に関するご案内

取得した情報は、以下の範囲で利用させていただきます。

当事務局からのご案内送付、HPへの掲載。また、レース運営において必要な相手先に情報を提供する場合がございます。

ご提供頂いた個人情報は慎重に管理し、上記の範囲を越えて利用することはありません。

| | | | | | |
|-------------------------|---|----------------------|----------|--|--------------------------|
| フリガナ | | 参加車両名 | | 血液型 | 型(Rh + / -) |
| ライダー名 | | ライダー エントリー ネーム | | 生年月日 | (S ・ H) 年 月 日 (オ) |
| 住所 | 〒 | 都道 府県 | 市区 町村 | | |
| TEL | | | | 緊急連絡先 | 続柄 () |
| 携帯番号 | | | | TEL | |
| 緊急連絡先住所 | 〒 | | | | |
| チーム名 (できれば1つだけでお願いします。) | | | | | |
| 希望ゼッケン | | | | | |
| 1 | | 2 | | 自宅からSPNまでの片道 | |
| | | | | だいたい | |
| | | | | Km | |
| | | | | ・参加希望 <input type="checkbox"/> 半日 <input type="checkbox"/> 一日(レース参加) | |
| | | | | ・ベストタイム | |
| | | | | 車種 | |
| | | | | 仕様 | |
| | | | | ・MB ・GROM ・OPEN | |

誓約書 ・ 承諾書

大会組織委員会 殿

私達は、本大会特別規則に同意いたします。また、競技参加にあたり
 関連して起こった死亡、負傷、その他事故で私自身の受けた損害について
 決して主催者および大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者などに対して
 非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求しない事を誓約いたします。
 また、参加料はいかなる理由があっても返済の請求はいたしません。
 本ライダーが未成年の場合、本大会に参加出場する事を親権者として承諾し、申し込みます。

年 月 日
 ライダー署名

親権者署名

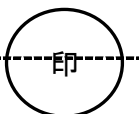
_____ 印

_____ 印

※必ず太枠はご記入ください。ゼッケンは希望制・先着順となります。あらかじめご了承ください。決定ゼッケンは受理書にてお伝えいたします。

【受理書】 本大会への出場を受理いたします。

将軍生誕祭2020大会運営事務局



参加氏名

通信事項

| | | | | |
|------|-----|-----|-----|------|
| ゼッケン | 受付日 | 領収印 | 担当印 | 不備事項 |
| | | | | |