

AJ Kagawa ミニバイクフェスティバル参加申込書

2021年 耐久フェスティバル用

誓 約 書

私は、レース運営者の提示した**規則書**について**熟読した上で同意**し、レース中は運営者の指示に従います。
 又、私は、走行にあたり関連して起こった死亡、負傷その他の事故で私自身及び指名した運転者、メカニック及び
 車輛の受けた被害について、決してレース主催者並びに施設所有者及び、係員、雇用者、他の走行者などに
 対して非難したり責任追及したり又、損害賠償を要求しない事を誓います。

尚、このことは事故が、レース主催者、施設所有者、施設関係者などの手違いなどに起因した場合であっても
 変わりありません。又、私は、車輛の運転についても標準的能力を有し、装備を怠らず、車輛に付いてもコース又は、スピードに
 対して適格でありかつ、十分に整備している事を誓います。

又、私は、納付したエントリーフィーに付いては如何なる理由においても、返却を求めない事を誓います。

■チーム代表者(第1ライダー)

署名欄は全員自署にて記入すること (親権者欄は親権者自署)

氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	チ ャ ム 名

■第2ライダー～

氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印

エントリー車輛 (排気量)	エントリークラス
車名: () cc	SC I ・ SC II ・ S
フレーム番号	ゼッケン
改造箇所	
	第一希望
	第二希望
	第三希望
※ライダーの人数が多い場合は2枚目を記入のこと (代表の第1ライダーは2枚目当該欄にも等しく記入)	

主催者
 香川オートバイ事業協同組合
 〒761-8057 香川県高松市田村町413-2
 電話: 087-887-9855 FAX: 087-887-9855

※郵送エントリー送付先 お問合せは
 AJ Kagawaミニバイクフェスティバル事務局
 〒761-2403 香川県丸亀市綾歌町岡田西1348-3 SOUL CYCLEZ内
 電話: 0877-35-9815 担当: 長尾

※エントリー受付協力店へお申し込みの場合、お店のご迷惑になるので必ずこの用紙を印刷・ご記入のうえでご提出下さい