

DCR オートテスト 2020 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			年 月 日 生れ 歳
	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