

AUTO X Round 3 参加申込書

フリガナ		ハンドルネーム (未記入可)	
お名前		※エントリーリスト, リザルトに使用します。	
ご住所	〒	電話番号	
参加車両	年式	車種	カラー
	使用タイヤ: ラジアル・Sタイヤ		ロールゲージ: 有・無
どちらかに○をして下さい。			

アピールポイント 車両制作コンセプトやチューニング箇所 etc...
 当日に会場アナウンスにて紹介致しますので、出来るだけご記入ください。

参加誓約書

私(私たち)は、AUTO Xの主旨を理解、賛同致します。
 競技参加にあたり、関連して起こった死亡事故、負傷、その他の事故で
 私(私たち)自身の受けた、又相手に与えた損害については、
 一切主催者、雇用者並びに他の競技者などに対して非難したり、
 責任を追及したりせず、私(私たち)の責任において処理致します。

走行会・イベント開催時に、コース(ガードレール含む)及び付帯施設、器具、機材に
 与えた損害に関しましては、損害相当額の賠償をすることを誓います。
 事故が主催者の手違いに起因した場合でも同様です。
 また、大会の際、録画録音放送などの権限(肖像権)は常に主催者側にあることを承知致します。
 本大会参加にあたり、大会主催者の指示に従うこと、指示を従わない場合、
 退場処置にも一切異議申し立てを致しません。

平成 年 月 日

ドライバー署名 _____ 印 同乗者署名 _____ 印

同時参加者署名 _____ 印 同乗者署名 _____ 印

※署名、捺印なき場合は参加を受理できません。
 ○この参加申込書は、当日に受付で必要になりますので、必ずお持ちください。

エントリー 15,000円	Wエントリー(10,000円/1人) 人 円	合計 円
------------------	---------------------------	---------

※上記をご記入の上、お振込みをお願い致します。

【振込先】 横浜信用金庫 つきみ野支店 普通 0095537 オートクロス事務局 代表 本多芳彦
 (振込み手数料はお客様ご負担にてお願い致します。)

※申込書の到着、エントリーフィーのお支払いが確認出来た時点で受理とさせていただきます。

※エントリー締め切りは3/8(金)です。

連絡先	(有)コレクションズ 内 AUTO X事務局 担当 本多
	TEL 042-765-8558 FAX 042-765-8559
	E-Mail collections@dream.com HP http://www.autox-jp.com/