

AUTO X 練習会 参加申込書

フリガナ		ハンドルネーム
お名前		希望者のみリザルトで使用します
ご住所	〒	電話番号
参加車両	年式	車種
		カラー

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、サーキット係員、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、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。
 参加にあたり、安全や諸規定を厳守し、主催者の指示に従うことを誓います。
 指示に従わない場合の退場処置にも一切異議申し立てを致しません。

令和 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

参加者が未成年者の場合保護者の署名、捺印が必要です。

保護者署名 _____ 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。

○参加費用

参加費 (お弁当付)	ダブルエントリー (お弁当付)10,000円/1人	お弁当(同伴者様分) 1,000円/1個	合計
15,000円	人 円	個 円	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、参加費用のお支払いが確認出来た時点で参加受理とさせていただきます。

エントリー締め切りは7/22(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/
-----	--