

APG Rental Kart Festa! 初夏の陣 参加申込書

誓 約 書

「APG Rental Kart Festa! 初夏の陣」の走行にあたり、関連して起こった事故やトラブルで私自身の受けた負傷・死亡など身体的損害及び物的損害について、サーキット諸施設、職員、イベントスタッフの過失に起因した場合でも決して非難したり責任の追及をしない事を誓約致します。

私は心身ともに健全かつ的確でありサーキット走行に要求される標準能力を備えていることを誓約致します。

エントリー者全員がこのイベントに有効な保険に加入していることを誓約致します。

私の過失により諸施設、車両、機材等に損害を与えたときは、その損害に対し全額弁済する事を誓約致します。

以上をもってエントリー致します。

2025年05月 17日

エントリー用紙

チーム名		※10文字まで				
ドライバー1 (代表者)	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー2	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー3	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー4	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー5	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー6	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー7	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			
ドライバー8	氏名		生年月日		血液型	
	住所	〒				
	緊急連絡先	自宅 ・ 実家 ・ 勤務先 ・ その他()				
	携帯番号		メール			

※エントリー用紙に必要事項を記入の上 FAX(0550-88-8377)へ送信して下さい。送信の際は番号の間違いが無いようご注意下さい。

※エントリー数が定員数を超過した場合受理出来ません。先着となりますのでご注意下さい。

※8名を超える場合は2枚のエントリー用紙をご使用下さい。(最大10名)