

OSUMI CIRCUIT CUP 2017(申し込み)

チーム名 _____

① 代表：ドライバー (本人記入) *すべて記入してください。 弁当希望 _____ ×500 円

氏名： _____ 〒 _____ 住所 _____

性別： 男・女 血液型：() 年齢 () ☎： _____

緊急時連絡先： _____ 緊急時☎ _____

② ドライバー

氏名： _____ 〒 _____ 住所 _____

性別： 男・女 血液型：() 年齢 () ☎： _____

緊急時連絡先： _____ 緊急時☎ _____

③ ドライバー

氏名： _____ 〒 _____ 住所 _____

性別： 男・女 血液型：() 年齢 () ☎： _____

緊急時連絡先： _____ 緊急時☎ _____

契約書及び同意書 (よく読んで必ず署名・捺印をしてください。)

私は、本大会特別規則に同意致します。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷その他事故で私たちエンタラント (参加者)、ドライバー、メカニック、ヘルパー及び車輛の受けた損害について決して主催者及び大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者に対して非難したり責任を迫及したり、また損害の賠償を要求しない事を制約致します。なお、このことは事故が主催者または大会関係者の手違いなどに起因した場合でも変わりありません。また運転者は健康上、的確な状態であり心身共に競技が可能であることを誓います。なお、本大会への参加申し込みに際し納入致しました参加料はいかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。私はこの申込書に記入した個人情報を大隅サーキット CLUB イベント及びそれらに関する情報を知らせる目的で使用することに同意します。

※必ずふりがなをお願いします。

① ドライバー氏名 _____ 印 保護者氏名 _____ 印

② ドライバー氏名 _____ 印 保護者氏名 _____ 印

③ ドライバー氏名 _____ 印 保護者氏名 _____ 印

未成年者の場合は親権者の同意の上、保護者欄に署名、捺印を必ずお願いします。

参加料の支払いは下記口座への振込でお願いします。

(公園事務所では受け付けません振り込みのみの支払い可能です。) 尚、振込手数料はご負担をお願いします。

支払いの確認と同時に参加を受け付けます。振り込み後に下記へ連絡をお願いします。

*弁当を希望の方は上記に個数を記入した分×500 円を合わせてお振込みをお願いします。

***代表者の氏名にてお振込みをお願いします**

振込口座 鹿児島銀行 西原支店 (普) 1 2 2 2 6 3 1

大隅広域公園管理事務所 大隅サーキットクラブ

代表 出口 吉秀

問い合わせ連絡 (デグチ携帯) : 0 9 0 8 8 3 9 4 3 1 7

ご記入後は 大隅広域公園管理事務所 〒893-1101

鹿児島県鹿屋市吾平町上名黒羽子地内まで郵送もしくは

FAX : 0 9 9 4 - 5 8 - 5 0 8 5 までお願いします。

ご入金後は上記：デグチ携帯まで連絡下さい。ご入金の確認を持ちましてエントリーの受け付け完了とします。