

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