

AJ Kagawa ミニバイクフェスティバル参加申込書

年 耐久フェスティバル用 開催日 (月 日)

誓 約 書

私は、本コース走行規則の規定に同意し、レース中は運営者の指示に従います。
 又、私は、走行にあたり関連して起こった死亡、負傷その他の事故で私自身及び指名した運転者、メカニック及び
 車輛の受けた被害について、決してレース主催者並びに施設所有者及び、係員、雇用者、他の走行者などに
 対して非難したり責任追及したり又、損害賠償を要求しない事を誓います。
 尚、このことは事故が、レース主催者、施設所有者、施設関係者などの手違いなどに起因した場合であっても
 変わりありません。又、私は、車輛の運転についても標準的能力を有し、装備を怠らず、車輛に付いてもコース又は、スピードに
 対して適格でありかつ、十分に整備している事を誓います。
 又、私は、納付したエントリーフィーに付いては如何なる理由にても、返却を求めない事を誓います。

■チーム代表者(第一ライダー)

氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	チーム名

■ライダー (第二ライダー～第四ライダー)

氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印
氏 名	エントリーネーム	住 所
生 年 月 日	連 絡 先	ライダーが18才未満の場合親権者の署名捺印
H 年 月		親権者署名: 印

エントリー車輛 (排気量)	車輛クラス
車名: () cc	GP5・GP7・S・SP・OPEN
フレーム番号	ゼッケン
改造箇所	

	AJミニバイクゼッケンを持っている場合 →
	AJミニバイクに初めてエントリーする方 ↓
	第一希望
	第二希望
	第三希望

主催者
 香川オートバイ事業協同組合
 〒761-8057 香川県高松市田村町413-2
 電話: 087-887-9855 FAX: 087-887-9855

※郵送エントリー送付先 お問合せは
 AJ Kagawaミニバイクフェスティバル事務局
 〒763-0033 香川県丸亀市中府町1-3-5 ホンダスクエア丸亀内
 電話: 0877-22-7651 FAX: 0877-22-7677
 担当: いちろ～