

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 ャ 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)	エントリークラス
車名: () cc	SC I ・ SC II ・ S
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～