

参加申込書

NPO法人 日本モータースポーツ振興会 殿

申込日 平成26年 月 日

私たちは、大会規約ならびにコース利用規定を承諾の上、大会への参加を申し込みます。
 私たちは、弊社ならびに弊社のグループ会社で作成するチラシ等やホームページへの肖像権の使用を
 承諾します。 ヘルメット着用時のみ承諾します。 承諾しません。

※上記の内容を確認の上、チェックをお願いします。

イベント名称	平成26年11月23日 開催	第12回8時間耐久レース in クイック浜名
--------	----------------	------------------------

チーム名	
フリガナ (※10文字以内)	
タイムシート入力文字 (※アルファベット小文字)	

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

-----以下スタッフ記入欄-----

参加費合計	スポット保険代合計
エントリー費 60,000円/チーム	()名 × 1,000円 = 円

仮予約金			残金		
受領日	金額	担当者	受領日	金額	担当者
/	円		/	円	
保険未加入者名	受領日	当日支払予定額			
	/	エントリー費	円		
	/	保険代	円		
	/	合計	円		
	/				

参加申込書

私たちは、大会規約ならびにコース利用規定を承諾の上、大会への参加を申し込みます。
 私たちは、弊社ならびに弊社のグループ会社が作成するチラシ等やホームページへの肖像権の使用を
 承諾します。 ヘルメット着用時のみ承諾します。 承諾しません。

※上記の内容を確認の上、チェックをお願いします。

イベント名称	平成26年11月23日 開催	第12回8時間耐久レース in クイック浜名
--------	----------------	------------------------

チーム名	
フリガナ (※10文字以内)	
タイムシート入力文字 (※アルファベット小文字)	

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

参加者氏名	(フリガナ)	ドライバー ・ ピットクルー	性別	血液型	スポーツ保険加入
			男・女		済・無
連絡先(※すぐに連絡がとれる番号を必ず1つ記入して下さい。)		会員店舗	会員番号	会員有効期限	
TEL	()			年 月 日	
携帯	()				

以下スタッフ記入欄

保険未加入者名	受領日	保険未加入者名	受領日
	/		/
	/		/