

「楽しく走ろう・みんなで走ろうサーキット走行会」参加申込書 <送信先FAX：078-705-1140>

※保険適用に必要な情報が入っておりますので漏れなくご記入下さい。

フリガナ			従業員は○印	開催日	
氏名				2025年10月29日	
生年月日	西暦	年	月	日生	(歳)
郵便番号	〒	-		AJカード下4桁	XXXXXXXXXX _ _ _ _
住所					
電話				緊急連絡先	
免許	大型二輪 ・ 普通二輪				
血液型	A型 (Rh+・-) B型 (Rh+・-) O型 (Rh+・-) AB型 (Rh+・-)				
走行希望クラス	初級クラス ・ 中級クラス ・ 上級クラス				
サーキット経験数	初めて ・ ～3回 ・ 4回以上				
車名		車種		排気量	cc
受付店車検	受付店での車検済 点検担当者 ()				

※記入漏れがありますと参加申込を受理できません。必ず全ての欄にご記入下さい。

受付店名

誓約書

私はサーキット走行会参加にあたり、関連して起きた事故で死亡・負傷・損害を受けた場合、事故・物損等が他人に及んだ場合も含め、自己の責任において解決し、主催者や競技関係者等に対し、損害賠償の請求や責任を追求しない事を誓約致します。これは主催者や競技関係者に起因する事故の場合であっても変わりません。同時に走行会に参加するにあたり、健康管理に十分留意し、心身共に何ら支障なく、主催者の定める規約・規則・指示等を遵守し、モラルの向上に努め、スポーツマンシップに則り行動を行う事を誓います。

2025年 月 日

兵庫県二輪自動車協同組合

理事長 正本 晃二 殿

参加者署名	保護者署名（参加者が20歳未満の場合）
-------	---------------------

この個人情報の取扱いに関し、適用される法令及び関連するガイドラインを遵守いたします。

「楽しく走ろう・みんなで走ろうサーキット走行会」参加受理書

様

令和 年 月 日

あなたは上記走行会に参加申込をされ、誓約書に同意されましたので、参加を受理致します。

参加料 ￥	参加店受付済印
-------	---------

※走行会当日の受付に必要です。

※受付店印の無いものは無効です。