

東北 660 選手権 2024 特別戦 参加申込書

●参加希望日		●SSCM会員	
2024年 月 日() 特別戦		会員 (No.) / 非会員	
●氏名 (フリガナ)		●性別	●生年月日 (年齢)
A:	()	男・女	年 月 日 (歳)
B:	()	男・女	年 月 日 (歳)
●住所 (Aドライバーのみ)			
フリガナ			
〒 -			
●連絡先 ※必ずご記入ください (Aドライバーのみ)			
e-mail (携帯以外) :			
携帯:		自宅:	FAX:
●緊急連絡先			●血液型
A 氏名:	電話番号:	続柄 ()	A RH + / - (型)
B 氏名:	電話番号:	続柄 ()	B RH + / - (型)

●出場車両	メーカー	車種	車両型式	エンジン	ミッション
					MT・AT・CVT
年式	排気量	登録ナンバー			—
年	cc				—
リザルト記載名 (15文字以内) ※必須			ゼッケン (確定している場合は第1希望の欄に記入) ゼッケン 作成希望 する・しない 第1希望: 第2希望: 第3希望:		
参加クラス (□にチェックを入れて下さい)			所属チーム (特色などPRも)		
<input type="checkbox"/> 1クラス <input type="checkbox"/> 2クラス <input type="checkbox"/> 3クラス <input type="checkbox"/> 4クラス <input type="checkbox"/> 5クラス			()		

誓約書

主催者 殿

私はこのイベントに参加するにあたり、走行に関連して起こった死亡事故、その他の事故で私自身が受けた損害について、決してコース管理者ならびに役員、イベント運営スタッフ、他の走行者などを非難したり、責任を追及したりしないことを誓約します。

なおこのことは、事故がコース管理者ならびに役員、イベント運営スタッフ、他の走行者などの手違いに起因した場合でも変わりありません。

また施設に関する備品などを破損した場合は、その全額を弁償します。

_____年__月__日

A ドライバー誓約者署名 _____ 印 親権者または後見人署名 _____ 実印

B ドライバー誓約者署名 _____ 印 親権者または後見人署名 _____ 実印

●個人情報の取扱いについて (※各社の個人情報保護方針は、以下のオフィシャルホームページをご参照ください。)
 スポーツランド SUGO および協賛各社は、ご記入頂きました皆様の個人情報をもとに、公式プログラム、競技結果およびアナウンス等、競技運営に必要な業務ならびに競技結果の公表およびポイント等の付帯・関連する業務を遂行するために必要な範囲で利用させていただきます。また、業務遂行のために業務委託先等に提供を行うことがあります。
 スポーツランド SUGO (<http://www.sportsland-sugo.jp/>)