

ドリフトコースGRAND PRIX 2017 - ドリフトの秋 11月 - 参加申込書

*お預かりした個人情報はイベントの運営、及びイベントの案内に使用致します。

・下記欄に必要事項を記入し、申込をお願いします。

・参加料金の入金を受けて正式受付となります。予めご了承下さい。

太枠は必須項目です。

申込日 平成 年 月 日

申込内容			
フリガナ		FISCOライセンス所有者 No.	
氏名		性別	男・女
血液型 (いずれかに○)	A・B・O・AB	RH (いずれかに○)	＋・－
住所	〒	年齢	歳
		生年月日	年 月 日
電話番号	- -	携帯電話	- -
E-mail(個人/ショップ)			

緊急連絡先			
フリガナ		続柄	
氏名			
住所	〒		
電話番号	- -	携帯電話(任意記入)	- -

個人参加者/ショップ紹介(FCM)のお申込のいずれかに○をして下さい。

個人参加者 (参加料金12,500円)		ショップ紹介割引 (参加料金10,800円)		FCM会員紹介割引 (参加料金9,720円)	
------------------------	--	---------------------------	--	---------------------------	--

希望するクラスに○をして下さい。

ビギナークラス		ミドルクラス		エキスパートクラス	
---------	--	--------	--	-----------	--

※事務局から申込受理の連絡をした段階で仮エントリーが完了となります

※参加料のお支払が完了した時点で正式エントリー完了となります。

※申込時点で定員になった場合はクラス変更をお願いする場合がございますので、予めご了承下さい。

参加車両詳細			
車輦名		型式	車体の色
所属チーム			
アピールポイント			

「ドリフトコースGRAND PRIX 2017 - ドリフトの秋 11月 - 」参加に関わる誓約書

富士スピードウェイ株式会社 御中

誓約事項

私は、コース走行において要求される標準能力を持っており、走行車両についてもコース又はスピードに対して適格であり、かつ走行可能であり、諸規則及び係員の指示を遵守する事を誓います。

コース走行にあたり、関連して起こった死亡、負傷、物損、その他の事故で、私自身及び同僚者が受けた損害について、決して富士スピードウェイ株式会社ならびにその従業員、雇用、及び他の走行者に対して、非難したり、損害賠償を請求しないことを誓います。

以上

健康管理事項

次の事項は、富士スピードウェイ内コースにて走行に参加する運転者の健康管理について、富士スピードウェイ株式会社が要求する最小限度のものです。

- ①対光反応反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野、狭窄、調節、障害のないこと。
 - ②慢性疾患のないこと。(以下のもの)
高血圧症、低血圧症、腎障害、心障害(先天性心疾患を含む)
 - ③自動車運転に支障ある肢体不自由の箇所のないこと。
 - ④精神病、癲癇、麻薬中毒、アルコール中毒の既往症及び現に罹患していないこと。
- (注)上記事項については少なくとも年に1回医師の診断を受け、各自の健康管理に充分留意して下さい。

以上

本人署名		印	保護者 (親権者署名)		印
------	--	---	----------------	--	---

*上記内容をお読みの上、ご署名ご捺印をお願いします。

※下記の枠の中に店名印を押して下さい。(ショップ紹介割引でのエントリーの場合は必ずご記入・ご捺印下さい。)

--