

下記誓約内容をご確認の上、申し込みください。

カートミーティング参加に関する誓約について

私達は参加にあたり関連して起こった死亡・負傷、その他の事故で私達参加者および運転者・ピットクルーおよび車輛などが受けた損害について、主催者、イベントスタッフならびに他の競技者（参加者・運転者・ピットクルー）等に対して非難及び責任の追及、または損害の賠償を要求しないことを誓約いたします。

また、私達の過失で本サーキットの所有にかかる施設器材、車輛等に損害を与えたときはその損害について弁償いたします。

**※必ず署名捺印してください。（20才未満の場合は、保護者の署名捺印が必要です）**

申込日：平成 年 月 日

参加者 代表名	身長 _____ cm	体重 _____ kg	印	運転者の保護者署名 _____	印	(生年月日 年 月 日)
所在地・ 住所	TEL _____	FAX _____	携帯 _____			
参加者 氏名	身長 _____ cm	体重 _____ kg	印	運転者の保護者署名 _____	印	(生年月日 年 月 日)
所在地・ 住所	TEL _____	FAX _____	携帯 _____			
参加者 氏名	身長 _____ cm	体重 _____ kg	印	運転者の保護者署名 _____	印	(生年月日 年 月 日)
所在地・ 住所	TEL _____	FAX _____	携帯 _____			
申込と同時に友の会に入会となります						

キッズ体験コース

参加者氏 名	身長 _____ cm	体重 _____ kg	印	運転者の保護者署名 _____	印	(生年月日 年 月 日)
所在地・ 住所	TEL _____	FAX _____	携帯 _____			
参加者氏 名	身長 _____ cm	体重 _____ kg	印	運転者の保護者署名 _____	印	(生年月日 年 月 日)
所在地・ 住所	TEL _____	FAX _____	携帯 _____			

友の会処理欄（記入しないで下さい）

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12  
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

【申込方法】 申込書を下記事務局まで FAX にてご送付下さい。

NPO法人鈴鹿モータースポーツ友の会 事務局（平日9時～17時15分、担当：山西・酒井）  
電話：059-382-3222 FAX：059-383-7667