

第6回 調布多摩川支部 有志実行委員会

「クルマを楽しもう!!みんなで走ろう、ファミリーサーキットデイ」

《参加申込書》 fax.042-486-7735 tech@automedic.co.jp

フリガナ

申込者氏名: 男・女 受付事業場 印

生年月日: 年 月 日 歳 *後日受理書をお送りします、楷書で正しくご記入下さい。

住所: 〒 TEL:

〒は必ずご記入ください。 E-Mail @

連絡先: ご自宅電話 携帯電話

緊急の連絡先: TEL:

サーキット走行経験が ある・ない 車名 登録番号 年式

お申込みの内容/案内をご覧になり下記の必要事項をご記入下さい、その上で参加費を計算しお支払い下さい。

Table with 5 columns: 走行クラス, 車両クラス, ピットクルーパス, 其々の参加費用, 重複エントリー. Rows include '要・不要' and '有・無' options.

*参加費は理由の如何を問わず返金できませんのでご了承ください。

同伴クルー/ビジターパス 1,500円 x 枚 計 円

費用の合計 計 円

ピットクルー/同伴ファミリー/ビジター 氏名

氏名 年齢 才 家族・家族以外 氏名 年齢 才 家族・家族以外

氏名 年齢 才 家族・家族以外 氏名 年齢 才 家族・家族以外

氏名 年齢 才 家族・家族以外 氏名 年齢 才 家族・家族以外

続いて以下、《誓約書》の内容をご確認頂き、ご署名、ご捺印をお願い致します。

《誓約書》

東京都自動車整備振興会・東京都自動車整備商工組合 調布多摩川支部 有志実行委員会 代表 殿
私は本催しへの参加にあたり、別添の《参加者心得》の内容を遵守します。また、本催しに起因する全ての人的、及び物的損害を私本人、私の家族、私のビジターが被っても、主催者及びコース所有者、係員ならびに他の参加者に対して非難する、責任を追及する、損害の賠償を請求する、等を行わないことを誓約します。

尚、事故が主催者または、走行会関係者の過失に起因した場合においても何ら変わりありません。

また、実行委員会が撮影する映像権の使用権について実行委員会にすべてを委ねます。

平成 年 月 日

署名 印

上記お申込者が20歳未満の場合は、以下に保護者のご署名が必要です。

署名 印

キトリ

キトリ

参加費受領書

2016/ /

様

当会主催の催しについて¥ 円を受領しました。

*後日、受理書をお送りしますのでお受取の上、当日、受理書を受付に提示下さい。

調布多摩川支部 有志実行委員会 代理受領者 社名

担当

印