

2023 IMP ライダーズフェスティバル 申込用紙

開催日: 11月26日(日)	参加レースに○をつけて下さい		クラスに○をつけて下さい	
	Wエントリー者は個別に提出して下さい。	スプリント		GROM・チャレンジ・EXP・ノーマル・EXP-SP
		90分耐久		ノーマル・SP・OPEN
チーム名	車種(モデル名)	エンジン排気量	タイヤメーカー(型式)	
		cc	F:	/R:
チーム代表者氏名	チーム代表者住所			
ふりがな	〒			
チーム代表者連絡先	性別	生年月日(西暦で記入)	傷害保険(○をつけて下さい)	
Tel.NO.	男・女	年 月 日生 歳	加入する・加入しない	

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

1. ライダー名(チーム代表者がレースに参加される場合は、この欄にも記入をお願いします)

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

2. ライダー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

3. ライダー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

4. ライダー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

5. ライダー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

6. ライダー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

1. ピットクルー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

2. ピットクルー名

氏名	住所	性別	生年月日(西暦で記入)
ふりがな	〒	男・女	年 月 日生 歳
連絡先Tel.NO.	緊急連絡先		傷害保険(○をつけて下さい)
	氏名	続柄	Tel.NO. 加入する・加入しない

傷害保険に加入されない方は保険証のコピーを提出してください

誓約書・承諾書

大会組織委員会殿

私たちは、本大会規則に同意申し込みを致します。

また、競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で、私たち「誓約書に署名のライダー、ピットクルー」及び、チームの関係者(家族・応援者含む)の受けた損害について、決して主催者「係員・アルバイトを含む」及び、大会役員、係員、雇用者、ならびに他の参加者などに対して非難したり、責任を追求したり、損害賠償を請求しないことを誓約いたします。尚、このことは事故が主催者団体、または大会関係役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。

私は、ピット及び施設周辺に入場する、私の関係者の安全面、行動に責任を持つとともに、安全確保に努めます。

大会期間中に撮影された写真・ムービーなどを、主催者及び関係者が、ホームページ、雑誌、SNSを含む一般公開動画サイト等に使用することを承諾します。

参加料はいかなる理由があっても、返済の請求はいたしません。

本ライダーが未成年の場合、本大会に参加出場する事を親権者として承諾し、申し込みを致します。

2023年 月 日

チーム代表者署名 _____ 印

※チーム代表者がレースに参加する場合は、ライダー署名の方にも署名・捺印して下さい。

1. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印
2. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印
3. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印
4. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印
5. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印
6. ライダー署名 _____	印	親権者署名 _____	印

エントリー時には必ず、必要書類(下記)と参加費を添えて井頭モーターパーク レーシングコース受付にご持参いただくか、現金書留にて郵送して下さい。

全ての書類と参加費を提出された時点で正式エントリー受付とします。

【必要書類】

出場ライダーに満18歳未満の方が居る場合、出場承諾のために、当該ライダーの親権者または保護者が自筆署名と捺印のうえ、印鑑証明書の添付が必要です。

代表者を含む参加ライダー及びピットクルーの方で、傷害保険(井頭モーターパーク スポーツ安全保険)に加入されない方は、保険証コピー添付が必要です。

上記の対象となる方はエントリー時に提出をお願いします。

希望ゼッケンNo.(2桁まで)

第1希望 : _____

第2希望 : _____

第3希望 : _____

※希望ゼッケンはエントリー順を優先としますので、重複があった場合は希望に添えない場合があります。

※無記入の場合はこちらでの指定となります。

※ゼッケンとゼッケンベース等は各自でご用意下さい。色は蛍光色以外で見やすいものとします。

事務局使用欄 保険区分(A1:中学生以下 C:高校生以上64歳以下 B:65歳以上)

受付日	エントリー費	保険区分	人数	保険料金	合計金額	ゼッケン	備考
/	耐久:15,000円	A1:1,000円	人	¥	¥		
	スプリント:6,000円	C:2,000円	人	¥			
	(Wエントリー:4,000円)	B:1,400円	人	¥			