

2017 WEEKEND RACERS 参加申込書

開催日		大会名	
平成 年 月 日		ウィークエンドレーサーズ 第 戦	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日 (才) 男・女
氏名		連絡先	TEL ()
		携帯電話	
メールアドレス	@		
フリガナ			
住所	□□□-□□□□		
チーム名			
ライセンス区分		ライセンス番号	
トランスポンダーNo.		ゼッケンNo.	

参加種目：参加される全ての種目に必要事項をご記入願います。 □にチェックしてください

参加レベル	開催クラス フルサイズ	開催クラス ミニモト	年式	車両名	排気量
上級+	<input type="checkbox"/> レジェンド				CC
上級	<input type="checkbox"/> アドバンス	<input type="checkbox"/> スーパーミニ			CC
中級+	<input type="checkbox"/> セニア				CC
中級	<input type="checkbox"/> インターミディ +50	<input type="checkbox"/> インターミディミニ +50			CC
	<input type="checkbox"/> インターミディ -49	<input type="checkbox"/> インターミディミニ -49			CC
初級+	<input type="checkbox"/> ノービス	<input type="checkbox"/> ノービス ミニ			CC
		<input type="checkbox"/> ウーマンズ			CC
初級	<input type="checkbox"/> ビギナー	<input type="checkbox"/> ビギナー ミニ			CC
	<input type="checkbox"/> フルサイズ 1Year	<input type="checkbox"/> ミニモト 1year			CC
		<input type="checkbox"/> ウーマンズ 1 year			CC
ファン		<input type="checkbox"/> ファンバイクモディファイ			CC
		<input type="checkbox"/> ファンバイク			CC
		<input type="checkbox"/> ファンバイク ウーマンズ			CC
参加料金 1エントリー¥7,000 (税込み)		参加料金合計	¥ _____		
追加エントリー¥3,000/1クラス (税込み)					

～ 誓約書 ～

平成 年 月 日

私は当大会に参加するにあたり、大会規定並びに主催者の指示に従うことを誓約致します。また、競技参加に関連して発生した死亡、負傷、その他の事故において私自身、同伴者がこうむった損害に対して主催者及びその関係者、他の参加者に対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約致します。また、大会当日の健康状態を再確認し、体調不良の場合は自ら辞退することを誓約致します。

一旦納入したエントリー料はいかなる理由があっても返還の請求は致しません。

参加者署名

印

保護者署名

印

※未成年者の方は必ず保護者署名・捺印をお願い致します。

大会事務局 KBF communications

〒331-0811 埼玉県さいたま市北区吉野町 2-244-14 TEL/FAX 048-627-9730

振込先口座 三菱東京UFJ銀行 笹塚支店 (支店コード 138) 普通：0374620 カ) ケービーエフ