

受付	JMRC関東ダートトライアルシリーズ《JMRC全国オースター選抜戦》		重複者ゼッケン	競技者ゼッケン		
	大会名			シートゼッケンの場合は記入してください。		
	第	戦	開催日	年	月	日
<b>シリーズ共通 参加申込・車両申告書</b>						

私は国際モータースポーツ競技規則に基づいた国内競技規則ならびに競技会特別規則書に従い、下記のとおり参加を申し込みます。

申込クラス	N1500&PN1 ・ PN2&PN3 ・ N1 ・ N2 ・ S1 ・ S2 ・ D
○印をつけてください。	

参加者	フリガナ	(競技者と異なる場合のみ記入)	参加者ライセンス: 国際 ・ 国内
	氏名		

フリガナ	生年月日	年	月	日生	才	
	氏名	性別	血液型	Rh	+	-

住所	〒				
----	---	--	--	--	--

電話番号	メールアドレス
------	---------

競技者ライセンス	国際 ・ 国内 / A ・ B ・ C ・ R	主な競技歴(過去の実績等)			
地域コード/ライセンス番号		競技会名	クラス	順位	
運転免許証	番号 第	1			
	平成	年	月	日	まで有効
所属クラブ名	略称	2			
重複参加者	有・無	3			
重複参加者名	参加クラス	4			
	先に走行する希望ドライバー名	5			

参加車両・申告書	メーカー車両名 (通称名)	車両型式	参加車両	AE ・ PN ・ N ・ SA SAX ・ B ・ SC ・ D		
	年式	排気量	登録番号 (ナンバープレート)	CC		
	過給器	有 ・ 無	ロールバー	有 ・ 無	触媒装置	有 ・ 無
	バッテリー位置変更	有 ・ 無	燃料タンク変更	有 ・ 無	キルスイッチ	有 ・ 無
	参加車両名 (15字以内)	読み方	シビック、ランサー等のメーカー車両名を含める事			

誓約書	
私は本特別規則書をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また、運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適正があり、競争が可能であることを申告いたします。私はモータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ関係者(団体および個人)の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。以上、誓約いたします。なお、当大会の参加者、運転者、要員の氏名、参加車両の写真・映像、競技結果等の報道・放送・掲載の権限はオーガナイザーにあることを承認いたします。	参加者署名 _____ (印) (競技者と異なる場合のみ記入)
	競技者署名 _____ (印)
	親権者署名 _____ (印) (上記競技者が満20歳未満の場合に記入)

領収証の要・不要に○を付けて下さい。 必要 ・ 不要	必要の場合、領収証の宛名	様
----------------------------	--------------	---

参加費用の送付方法に○印、金額をご記入ください。
<b>郵送 ・ 振込</b>
金額 _____ 円
振込の場合は振込み日を記入してください。
振込日 _____ 月 _____ 日

郵便の受理書発送先	〒
住所	
氏名	様