

代表ドライバー
(代表責任者)

| | | | | | |
|-----------------------|----|--|-----|---------|-----|
| 参加開催日に ○印をつけてください→ | | [150分] 1月24日/ 4月10日/ 6月12日/ 10月30日 (日) | | | |
| | | [90分×2] 8月21日(日) | | | |
| | | [300分] 12月 4日(日) | | | |
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | kg |
| 住 所 | 〒 | | | メールアドレス | |
| 電 話 | 携帯 | 自宅 | | FAX | |

★受理書をメールにて送付させていただきます。motorlandsuzuka.comからのドメイン着信許可をよろしくお願い致します。

※ 参加ドライバーが50%以上変更の場合は、別チームとなり。チーム名変更が必要です。

| | | | | | |
|------|--|---------|-----|-------|-----|
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | Kg |
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | Kg |
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | Kg |
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | Kg |
| フリガナ | | 参加経験の有無 | 血液型 | 生年月日 | 体 重 |
| 氏 名 | | 有・無 | | 年 月 日 | Kg |

参加ドライバー

| |
|---------|
| チ ャ ム 名 |
|---------|

誓約書

私はMLSスポーツカートエンデュランスフェスティバルにあたり、関連して起こった事故やトラブルで私自身の受けた負傷、死亡など身体的損害及び物的損害について、サーキット諸施設、職員、イベントスタッフの過失に起因した場合でも、決して非難したり責任の追及をしない事を誓約いたします。また私は走行に際し心身ともに健全かつ適確でありサーキット走行に要求される標準能力を備えている事を誓います。私の過失により諸施設、機材等に損害を与えた時は、その損害に対し全額弁償する事を誓約いたします。また、車両と車両の事故が起こった時、いかなる原因の事故でも決して相手側に責任を追及したり、非難したりしません。私が未成年の場合は、親権者の署名及び捺印をもって親権者ともども本誓約に同意したとして異議ありません。

※必ず署名、捺印して下さい。(20未満は親権者の署名が必要)

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 参加者署名 _____ 印 | 参加者署名 _____ 印 |
| 親権者署名 _____ 印 | 親権者署名 _____ 印 |
| 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 参加者署名 _____ 印 | 参加者署名 _____ 印 |
| 親権者署名 _____ 印 | 親権者署名 _____ 印 |
| 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 参加者署名 _____ 印 | 参加者署名 _____ 印 |
| 親権者署名 _____ 印 | 親権者署名 _____ 印 |

| | | | | |
|----|-----|-----|------|----|
| 受付 | 参加費 | クラス | ゼッケン | 備考 |
| | | | | |

MLSスポーツカートエンデュランスフェスティバル 【レンタル用】

| | 参加費(1チーム) | 月日 | 時間 |
|---------|---|-----------------------------|---------------------------|
| 150分耐久 | 45,000円 | 1月24日/ 4月10日/ 6月19日/ 10月30日 | 13:00~17:00 (受付11:00~) |
| 90分×2耐久 | 50,000円 | 8月21日(日) | 9:00~17:00 (受付8:00~) |
| 300分耐久 | 60,000円 | 12月 4日(日) | 8:00~17:00 (受付7:30~) |
| 受付期間 | 開催日 1ヶ月前より募集開始 ~ 開催日 7日前 締め切り。定員に達し次第、受付終了。 | | |
| 募集台数 | 最大 14チーム (1チーム 3名~人数無制限) | | |
| 持ち物 | <ul style="list-style-type: none"> ・フルフェイス ・指先ありグローブ(軍手不可) ・つなぎ(転倒時に捲り上がらない物) ・運動靴(安全に運転できる物) ・雨具(必要に応じて、ポンチョ、レインコート不可) ・昼食 | | |
| 申込方法 | <p>別紙に必要事項をご記入の上、下記宛に送付して下さい。FAX、郵送にてお申込みされる場合は、必ずお電話にて受付状況をご確認下さい。</p> <p>参加費は開催日 7日前必着です。1チーム分まとめて、モーターランドスズカもしくは、銀行振込・現金書留にてお支払い下さい。事前入金のみです。当日のお支払いはできません。</p> <p>入金締切日以降のキャンセルは、キャンセル料として参加費全額をお支払いいただきます。</p> | | |

| | |
|--------|--|
| 申込先 | MLSC 〒510-0265 三重県鈴鹿市三宅町字流3616 モーターランドスズカ内 TEL:059-372-3535 FAX:059-372-3534 |
| 参加費振込先 | 百五銀行 平田町駅前支店 普通 765987 モーターランドSUZUKA 代表 原田 正則 |

| | |
|-------------------------|--|
| 問合せ先 MLSC | 〒510-0265 三重県鈴鹿市三宅町字流3616 モーターランドSUZUKA TEL:059-372-3535 FAX:059-372-3534 mail:info@motorlandsuzuka.com |
|-------------------------|--|