

Let'sTRY超初心者ドリフト夏期講習♪

記入後、024-559-4461【リンクサーキット】までFAXお願いします。参加費は当日事務所でお支払いください

参加者		
運転者氏名	性別	生年月日
フリガナ	男・女	昭和・平成
		年 月 日(歳)
住所		血液型
〒		型
連絡先	緊急時連絡先 ※本人以外	サーキット走行の経験
		有・無
車両スペック & 現段階での目標		
車名・型式	ボディカラー	現段階での目標を簡単に書いてね☆彡

誓約書

私は、本走行において定められた諸規定を尊重し、同意することを誓約いたします。
参加にあたり、「関連して起こった死亡」・「負傷」・「物損」・「その他事故」で、私自身・同行者が受けた損害について決して主催者及び関係者に対して非難したり、責任の追及をしないことを誓約いたします。
又、私の過失により、ガードレール等の設備・機材・その他に損害を与えた場合、その損害について弁償致します。
尚この事は、事故が主催者及び関係者の手違いなどで起因した場合であっても変わりません。
安全の規則を守り、標準能力を持って、マナーを守ることを誓約いたします。
又、私の都合で参加できない場合の返金請求は致しません。

本人署名

Ⓔ

保護者署名

Ⓔ

* 未成年の場合、保護者の署名、捺印が必要です

事務局記入欄