

GOODRIDE presents セントラルラジアルチャレンジ2021参加申込書

開催日	Rd.1	4月25日 (日)	Rd.2	6月27日 (日)	Rd.3	8月29日 (日)	Rd.4	12月19日 (日)
締切日		4月15日 (木)		6月17日 (木)		8月19日 (木)		12月9日 (木)
フリガナ				男	セントラルサーキットライセンス		有 (No) ・ 無	
氏名				女	生年月日	年	月	日 (歳)
免許証番号						血液型 (RH + ・ -)		型
住所	〒 ー 都 道 府 県							
電話番号	()			携帯番号	()			
緊急連絡先	氏名				電話番号	()		
車種		タイヤ	メーカー	銘柄	サイズ			
		Fr:			/	R		
型式		Rr:			/	R		
エントリー車名 (全角20文字以内)								
参加クラス	<input type="checkbox"/> フレッシュマンストリート クラス (過去ベストタイム 分 秒)							
	<input type="checkbox"/> コンパクト&アンダー-15ストリート クラス		<input type="checkbox"/> オープン クラス		<input type="checkbox"/> S2000 クラス			
	<input type="checkbox"/> オーバー-16ストリートターボ クラス		<input type="checkbox"/> オーバー-16ストリートNA クラス					
メンテナンスSHOP								

セントラルサーキット 御中

誓約書

私は、セントラルサーキットの利用規則に同意の上、サーキットまたはその雇用者、係員の指示に従い、関係法令、諸規則等を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、行事進行に力することを誓約いたします。

走行会に参加するにあたり、私はサーキット走行に対し心身共に健全、かつ的確であり要求される標準能力を持っていること、ならびに車両についても、コースまたはスピードに対して的確であること、コースコンディションは、天候や走行状況その他の理由により常に一定ではないことを熟知しており、これらの走行に関連して起こった私自身、または同伴者関係者の受けた死亡、負傷および車両、所有物等の損害について、決してサーキットまたはその雇用者、主催者、ならびに他の参加者に対して、非難したり責任を追及したり、または損害賠償の要求等を一切行わないことを、私、親族者、相続人、ならびに関係者一同、誓約いたします。このことは、サーキットまたはその雇用者、ならびに他の走行者に起因した場合であっても相違ありません。

サーキットへ自走の場合は、行き帰り共に車両を保安基準および道路交通法に適合させた状態にすることを誓約いたします。また参加申込み後、いかなる理由があってもキャンセルの場合や、参加車両が当日、整備不良などにより主催者側より走行不適格とされ走行を拒否された場合等、参加料を返還されなくても異議を唱えません。

また、本走行会に参加する参加者、車両などの、氏名、写真、結果等の報道、放送、記載の権限を主催者、ならびにセントラルサーキットが持つことを承諾いたします。なお、コースおよび場内施設利用に際し、私、または同伴関係者により過失の有無関係なく施設、機材、備品等に損害を与えた場合、その現状復帰に要する費用を全額弁済することを誓約いたします。

署名が第三者と判明した場合、署名者に責任が発生いたします。必ず本人が署名・捺印(サインは不可)して下さい。

本人が20歳未満の場合は、保護者または親権者の本誓約についての署名が必要となります。

本人署名		印	保護者署名 (親権者)		印
------	--	---	-------------	--	---

車両仕様書・免許証のコピーと共に郵送又はFAXにて下記住所までお送り下さい。※FAXの場合は、当日原本を提出してください。

※当日、免許証を・車検証(オープンクラス以外)必ずを持参してください。お忘れの方は走行していただけません。

※受理書は発行いたしません。参加申込書到着の確認については、電話にてお問い合わせください。(9:00 ~ 16:30)

協賛ご予約の方は、別紙『ラジアルチャレンジピット希望申込書』をご記入ください。

【エントリー料】	一般 ￥23,000	ライセンス会員 ￥21,000
※締切日以後の入金の場合 ￥2,000増 / GOODRIDEタイヤ装着車両は、2,000円引きとなります。		
【送付先】	〒679-1132 兵庫県多可郡多可町中区坂本字草山521-1 セントラルサーキットラジアルチャレンジ事務局	
【TEL】	0795-32-3766	【FAX】 0795-32-0109
【お振込先】	中兵庫信用金庫 中町支店 普通 0625649 カブシキガイシャセントラルサーキット	

事務局 記入欄	金額	入金日	備考	ゼッケン