

JAF公認ラリー参加申込書

FIAの国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則とその付則および本大会の特別規則に従って参加を申し込みます。

ゼッケン

競技会名称

参加区分

- ・チャンピオンシリーズ(地方選手権)
- ・ジュニアシリーズ
- ・その他(オープンクラスなど)

参加者 ※競技運転者(ドライバー)を兼ねる場合、この欄への記入は不要です。

フリガナ _____ 地域コード _____ 競技ライセンスNo. _____

氏名 _____

ドライバー

フリガナ _____ 生年月日 _____ 年齢 _____ 性別 _____ 血液型 _____

氏名 _____ 19 年 月 日 歳 男・女 RH + ー 型

住所 〒 _____ 運転免許証取得年月 _____ 運転免許証No. _____

電話 _____ 携帯電話 _____ 運転免許証の種類 _____

緊急時の連絡先 _____ ライセンス種類 _____ 地域コード _____ 競技ライセンスNo. _____

E-Mailアドレス _____ 国内・国際 _____ A・B・C _____

所属クラブ名 _____ (略称) _____ 昨年度のシリーズ成績 _____ シリーズ _____ クラス _____ 位 _____

コ・ドライバー

フリガナ _____ 生年月日 _____ 年齢 _____ 性別 _____ 血液型 _____

氏名 _____ 19 年 月 日 歳 男・女 RH + ー 型

住所 〒 _____ 運転免許証取得年月 _____ 運転免許証No. _____

電話 _____ 携帯電話 _____ 運転免許証の種類 _____

緊急時の連絡先 _____ ライセンス種類 _____ 地域コード _____ 競技ライセンスNo. _____

E-Mailアドレス _____ 国内・国際 _____ A・B・C _____

所属クラブ名 _____ (略称) _____ 昨年度のシリーズ成績 _____ シリーズ _____ クラス _____ 位 _____

参加車両

クラス _____ 車名 (20文字以内) _____

型式(車検証より) _____ 年式(車検証より) _____ 気筒容積(イヤーブックより) _____

自動車登録番号(車検証より) _____ 車体番号(車検証より) _____ JAF [公認・登録] 車両番号(イヤーブックより) _____

誓約書

FIAの国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則とその付則および本大会の特別規則に同意します。また、競技参加に当たり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身および指名した運転者、同乗者、サービス要員の受けた損害について、決して日本自動車連盟(JAF)、オーガナイザーおよび大会役員、係員、大会関係者ならびに他の競技者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。万一私が事故を引き起こした場合、事故に起因するすべての賠償責任を負うことを誓約いたします。なお、このことは事故が主催団体または大会役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。

また、運転者は本大会について標準能力を持っていることならびに参加車両についてもコース、またはスピードに対して適確でありJAF競技車両規則および本大会特別規則に合致しており、かつ競技が可能であることを誓約し本大会へ参加を申し込みます。

オーガナイザー _____ 御中 _____ 年 月 日

参加者署名 _____ (印) ※ドライバーを兼ねる場合は不要

ドライバー署名 _____ (印)

保護者署名 _____ (印) ※上記ドライバーが未成年の場合

コ・ドライバー署名 _____ (印)

保護者署名 _____ (印) ※上記コ・ドライバーが未成年の場合

ドライバー氏名	コ・ドライバー氏名
---------	-----------

サービス

サービス責任者氏名 (携帯電話)	サービスクラス	サービスを受けるドライバー	クラス
住所 〒	1	1	
	2	2	
	3	3	
	4	4	
	5	5	
サービス車両			
1 車種 登録番号	6	6	
2 車種 登録番号	7	7	
	8	8	

参加料明細書／保険申込書

競技参加料		円
サービス登録料	×	= 円
普通傷害保険 ※1		円
対人賠償保険 ※2		円
JMRC北海道加盟クラブの構成員割引(一名につき3,000円割引)	-	円
その他()		円
合計		円

※1 普通傷害保険

JMRC北海道互助会に加入している場合は、普通傷害保険の加入は義務ではありません。

	ドライバー	コ・ドライバー
保険料	1,000円	1,000円

※2 対人賠償保険

該当するほうに○印を記入してください	
A	規定の対人賠償保険料を同封しますので、オーガナイザー側で加入してください。
B	本大会に有効なラリー保険証のコピーを同封します。

受理書送付先 宛名	様	領収書は必要ですか? [必要 ・ 不要]
住所 〒		領収書宛名 様
		摘要

オーガナイザー

御中

上記のとおり参加料を払い込むと同時に、上記のとおり保険の加入を申し込みます。

参加申込者氏名 Ⓜ

オーガナイザー記入欄

事務局受付	受付No.	参加料
保険	その他	ゼッケン