2017 SPA直入レース出場申込書 スプリント・耐久兼用

開催日	大会名称	出場クラス	レース形式	ゼッケンNo.
月　日		Wエントリー　有・無	スプリントレース・耐久レース（○で囲む）	（事務局欄）

※ スーパーサンデーフェスタ、Under250オープン５時間耐久はＭＦＪライセンスが必要です。必ず記入してください。
ミニバイクの方は、必要ありませんがお持ちの場合は記入願います。

希望ゼッケンがある方はご記入ください。先着順となります。（２ケタまで）

タイムレースにご参加の方は自己ベストタイムを記入してください。

第1ライダー

MFJライセンスNo.	AP・他コースライセンスNo.	Wエントリーの場合の出場クラス	自己ベストタイム
J・エンジョイ・フレッシュマン・国内・国際			

（フリガナ） ライダー氏名	（裏面に署名・捺印欄があります）	KAZE会員No.	
		生年月日・年齢	年　月　日　才
		血液型	A・B・O・AB／RH（＋・－）
住所	〒 住所	E-Mail： TEL(携帯・PHS可)　様方（　）	緊急連絡先 TEL:
使用装具 タイヤメーカー	ヘルメット／レーシングスーツ／タイヤ ブーツ／脊髄パット／チェストパット／ヘルメットリムーバー		

受理書発送先	行き付けの販売店名
〒 住所 TEL(携帯・PHS可)　様方（　）	TEL（　）

※ アパート・マンション名・部屋番号まで正確に記入してください。

プログラム・リザルトに記載を希望するチーム名（15字以内）	

第2ライダー

MFJライセンスNo.	AP・他コースライセンスNo.	Wエントリーの場合の出場クラス	自己ベストタイム
J・エンジョイ・フレッシュマン・国内・国際			

（フリガナ） ライダー氏名	（裏面に署名・捺印欄があります）	KAZE会員No.	
		生年月日・年齢	年　月　日　才
		血液型	A・B・O・AB／RH（＋・－）
住所	〒 住所	E-Mail： TEL(携帯・PHS可)　様方（　）	緊急連絡先 TEL:
使用装具 タイヤメーカー	ヘルメット／レーシングスーツ／タイヤ ブーツ／脊髄パット／チェストパット／ヘルメットリムーバー		

第3ライダー

MFJライセンスNo.	AP・他コースライセンスNo.	Wエントリーの場合の出場クラス	自己ベストタイム
J・エンジョイ・フレッシュマン・国内・国際			

（フリガナ） ライダー氏名	（裏面に署名・捺印欄があります）	KAZE会員No.	
		生年月日・年齢	年　月　日　才
		血液型	A・B・O・AB／RH（＋・－）
住所	〒 住所	E-Mail： TEL(携帯・PHS可)　様方（　）	緊急連絡先 TEL:
使用装具 タイヤメーカー	ヘルメット／レーシングスーツ／タイヤ ブーツ／脊髄パット／チェストパット／ヘルメットリムーバー		

第4ライダー

MFJライセンスNo.	AP・他コースライセンスNo.	Wエントリーの場合の出場クラス	自己ベストタイム
J・エンジョイ・フレッシュマン・国内・国際			

（フリガナ） ライダー氏名	（裏面に署名・捺印欄があります）	KAZE会員No.	
		生年月日・年齢	年　月　日　才
		血液型	A・B・O・AB／RH（＋・－）
住所	〒 住所	E-Mail： TEL(携帯・PHS可)　様方（　）	緊急連絡先 TEL:
使用装具 タイヤメーカー	ヘルメット／レーシングスーツ／タイヤ ブーツ／脊髄パット／チェストパット／ヘルメットリムーバー		

	1台のみの場合第1へ記入	メーカー名	モデル名	型　式	気筒容積
参加車両	第１ライダー車両				
	第２ライダー車両				
	第３ライダー車両				

※ Under250 オープン5時間耐久とミニバイク耐久は参加車両登録は1台までとなります。
型式は頭番号のみ記入すること。 例:『ZX400M－0000123』の場合『ZX400M』、車両が違うWエントリーの場合は、別申込書が必要です。

	どちらか○		名　前	年齢（16才以上）	MFJピットクルーライセンス№.（ヘルパーはライセンス必要無し）
監督					－
ピットクルー・ヘルパー登録	ピットクルー	ヘルパー			－
	ピットクルー	ヘルパー			－
	ピットクルー	ヘルパー			－
	ピットクルー	ヘルパー			－
	ピットクルー	ヘルパー			－

※ライダー１名に対し、１～３名のピットクルー或いはヘルパー（耐久は、１チーム５名まで）を 登録しなければならない。同一チーム掛け持ち可能です。
監督（チームの総責任者） は、ピットクルー・ヘルパー・ライダーとの兼任可
ピットクルーには、当該年度有効なＭＦＪピットクルーライセンスが必要。ヘルパーには必要ありません。
ピットロード側ピット前作業エリアでの作業、プラットホームでの作業（サインボード等）には、ピットクルーライセンスが必要です。
パドック・ピット内のみでの作業・ライダーサポートの方は、ヘルパー登録としピットクルーライセンスは、 必要ありません。登録は何れも、１６才以上の方に限られます。

参加誓約書（熟読の上、署名・捺印の事）

私は、本大会特別規則に添ってエントリーいたします。また、競技に参加するにあたり、関連して発生した死亡、負傷その他の事故で私エントラント、ライダー、ピットクルー及び、車両のうけた損害について、決して主催者および大会役員、スタッフ、雇用者や大会関係者ならびに他の競技参加者に対し、非難したり、責任の追及、損害賠償の請求をしないことを誓約いたします。なお、このことは事故が主催者、または大会関係役員の手違いで起因した場合でも変わりありません。
ライダーは適格なライセンスの所持者であり、参加車両についても、車両規則に則っており、コース、またはスピードに対し適格で、かつ競技可能であることも誓約いたします。
また、競技にあたっては、安全を遵守し、諸規則を守り、他の競技者に危害を与えることのないように注意することを合わせて誓約いたします。
また、本大会で記録されたものは、テレビ・ラジオ・映画・写真・ビデオ・リザルト等の公開は自由であることを承認いたします。
なお、本大会への参加申し込みに際し、納入された参加料は、いかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。

年　月　日
第１参加ライダー署名　　印　　親権者署名　　実印

年　月　日
第２参加ライダー署名　　印　　親権者署名　　実印

年　月　日
第３参加ライダー署名　　印　　親権者署名　　実印

年　月　日
第４参加ライダー署名　　印　　親権者署名　　実印

・肖像の使用に　　同意する　・　同意しない

↑参加ライダーが未成年の場合、出場承諾のため、親権者の署名、捺印が必要です

お支払い方法　○→	1）現金書留　2）クレジットカード　3）銀行振込

振込先：大分県信用組合　長湯支店　普通4009830　カ)オートポリス

※お振込名義人の後に４桁で開催日（４月１日の場合0401）を入力して下さい。 例）ナオイリタロウ0401
※開催日一週間前の日曜日までに決済を終了させて下さい。それ以降になりますと＋２，０００円となりますのでご注意ください。

出場申し込み方法

①この申込書にご記入後お申し込みください。郵送の場合、締め切り日消印有効
②上記お支払い方法を必ず指定してください。

出場申し込み先
ＳＳＲＦ　ＳＰＡ直入「各レース出場申込受付係」宛　　〒878-0403
大分県竹田市直入町大字上田北字浦原510-15　　TEL：0974-75-3191

■個人情報の利用目的について
ご記入頂きました個人情報は、本イベント運営のため当社と見舞金制度に加入する為、(株)カワサキライフコーポレーションで利用させていただきます。
個人情報の取り扱いについては当社ウェブサイトhttp://www.autopolis.jp/info/policy.htmlをご覧ください。