

# 2016/12/7 (水) Time Attack In Suzuka 参加申込書

エントリー受付 FAX 06-6338-8615

※下記項目を全て埋めて下さい

参加枠  Time Attack In Suzuka クラス

ふりかな

参加者名

性別 男 ・ 女

血液型 型

年齢

歳

〒 -

住所

“エントリー受理連絡”をメールもしくはFAX返信をご希望の方

[akihiro.ueda@takama-cp.co.jp](mailto:akihiro.ueda@takama-cp.co.jp) へメール下さい。ご返信させていただきます。

FAX 番号

-

-

携帯番号

-

-

緊急連絡先

氏名

電話番号

参加車両

型式

エントリー名 (15文字以内)

自己ベストタイム (鈴鹿サーキット)

鈴鹿サーキット以外の方

※エントリー確定後のキャンセルは不可です。

## 誓約書

※内容を十分理解していただいた上で署名及び捺印をお願いいたします。

私は、本イベント参加に当たり関連して起こった死亡・負傷・物損その他の事故で、私自身の被った被害に対して、主催者及び運営関係者等に対して非難や責任を追及損害賠償等一切請求せず、自己責任の上で参加する事を誓約致します。

私は、自動車運転において標準能力を持っている事、並びに参加車両において安全性を確保し本イベントにおいて安全且つ参加者全員が楽しめるよう努力する事を誓約致します。

私は、本イベント時いかなる原因であったとしてもコース及び施設に損害を与えてしまった場合、その復旧に要した費用を支払う事を誓約致します。

※署名がない場合はエントリーを受け付けられません。

平成 年 月 日

参加者署名

印

親権者署名 (※参加者が未成年者の場合)

印

【参加料金お振込みについて】

●振込先 三井住友銀行 江坂支店 普通口座 1644798 ズエントルマルサーズカップ 実行委員会  
ウダアキロ

●参加費金額 35,000 円（税込）

※振込手数料は差し引かない様お願い致します。

●振込名義 エントリーされる方のフルネーム

参加各社ご担当者様

2016年12月7日（水） Time Attack In Suzuka についての注意事項

このたびは、当走行会にご参加及びご協力誠にありがとうございます。

当走行会は、“走行会の安全管理”を最重要と捉えております。

また、当走行会は走行される参加者様全員を対象とした損害保険に加入しております。

開催に伴い出来限りの安全性を追求する形で当日に挑みたいと思います。

【推奨案】

4 輪用フルフェイスヘルメット・4 点式シートベルト・ハンス・ロールバーなど安全性を向上させるパーツの着用・装着を強く推奨いたします。

【主催側】

出走台数の制限を徹底する事、またブリーフィング時でのフラッグ説明のわかりやすさ、ピットイン時のルール化などの意識を高め、物損事故・人身事故が出ないように最大限の努力を行う。

【走行される参加者様へ】

サーキット場においてスポーツ走行は危険な行為です。自己責任の上で、自己の安全は自己で管理する形を徹底する形をお願いします。

モータースポーツにおいて事故を無くすことは非常に難しい事と思います。しかし、事故を無くすという意識をこのイベントに参加する全ての関係者様が高める事は最低限可能だと思います。また、今回の走行会イベントは初心者・中級者を中心とした内容となっております。サーキット走行に慣れていらっしゃる方は出来る限り初心者の方を優遇するようなライン取りなどをしていただくようご協力をお願い致します。

参加される全ての方が無事に終了出来るように、みなさんのご協力をお願い致します。

お問い合わせ先

GRC実行委員会

タカマコンペティションプロダクト大阪営業所内

担当 上田昭博 TEL06-6380-0555 携帯 080-6974-2955