



エントリーシート



送付先 E-mail alljapanessecup@ks-rally.co.jp 事務局使用欄
 FAX 0265-96-7339 TEL: 0265-76-8162

締め切り: 令和6年11月11日(月) 〒399-4511長野県上伊那郡南箕輪村神子柴7581 (株)K'sFACTORY

| | | | |
|----------|------|-----------------------------|---|
| フリガナ | | 年齢 | |
| ドライバー氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | 携帯電話 | E-mail | |
| 運転免許証番号 | 有効年月 | 年 | 月 |
| スポーツ安全保険 | | <input type="checkbox"/> 希望 | |

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| フリガナ | | 電話番号 | |
| 同乗者氏名 | | | |
| 住所 | | E-mail | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| フリガナ | | 参加カップ (該当に丸印) |
| 参加車両名 | | エッセ <input type="checkbox"/> /くるま相談室 <input type="checkbox"/> /コンパクト <input type="checkbox"/> |
| エントリー名 (ペンネームなど) | | マーチ <input type="checkbox"/> /GRヤリス <input type="checkbox"/> /ミニ 新 <input type="checkbox"/> 旧 <input type="checkbox"/> |

2台集まればワンメイク作ります。車種記入→

| | | | |
|----------------------|-------|--------------------------|---------|
| ドライバー 日曜昼食付 | 18000 | <input type="checkbox"/> | 項目にチェック |
| ヒルクライム併催エントリー | 10000 | <input type="checkbox"/> | |
| 土曜プラクティス&土曜宿泊 | 18000 | <input type="checkbox"/> | |
| BRIG装着割引 | -3000 | <input type="checkbox"/> | |
| スポーツ安全保険 (4月より1年間有効) | 5000 | <input type="checkbox"/> | |
| 金額合計 | | | |

誓約書

BRIG DRIVING CHALLENGE 大会実行委員会 御中

私は、『BRIG DRIVING CHALLENGE』に参加するにあたり、会場内で起きた事故、またそれらに関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で私自身及び、同乗者・見学者の受けた損害について決して主催者および走行会関係者・コース関係者・他の参加者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ないことを誓約致します。
 万一、私や同乗した者が事故を引き起こした場合、事故に起因する全ての賠償責任を負い、他の参加車両との接触事故でも当事者間で処理することを誓約致します。

令和 年 月 日

ドライバー署名 (印)

保護者署名 (印)

同乗者署名 (印)

未成年者 保護者署名 (印)

FAX/E-mailでお申し込みの方は大会当日、署名捺印済みの原本をお持ちください。