



BRIG
DRIVING CHALLENGE



エントリーシート

事務局使用欄

送付先 E-mail alljapanessecup@ks-rally.co
FAX 0265-96-7339 TEL: 0265-76-8162

締め切り: 令和7年5月14日(水) 〒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			

メーカー名		車名	
排気量		型式	

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"/>
エントリー名 (ペンネームなど)		コンパクト <input type="checkbox"/> / マーチ <input type="checkbox"/> / MINI <input type="checkbox"/> / ヤリス <input type="checkbox"/>

ドライバー 昼食付	1800	<input type="checkbox"/>	項目にチェック
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 <input type="text"/>	<input type="text"/>	保護者署名 <input type="text"/>	<input type="text"/>
同乗者署名 <input type="text"/>	<input type="text"/>	保護者署名 <input type="text"/>	<input type="text"/>

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。