

OK CHAMP 2021 参加申込書

送付先：e-mail / info@krp-ms.com

FAX / 075-612-1192

〒612-8471 京都市伏見区下鳥羽長田町161

有限会社 ケーアールピー

希望ゼッケン番号

フリガナ		生年月日	
氏名		西暦	年
		月	日生まれ
ローマ字		年齢 (満	才)
e-mail アドレス			
開催日	第1・2戦 3/14	第3戦・4戦 6/27	第5戦・6戦 8/15
参加大会に●			
* スポット参戦の場合は、賞典外となり、年間エントリー費は不要です、ただし、毎戦のエントリー費は必要です。			
身長	体重	胸囲	血液型 (Rh 型)
保護者氏名 (続柄)			
保護者連絡先 (日中連絡のつく連絡先)			
エントラント名			
エントラント代表者名			
エントラントJAFライセンス			
エントラント E-mail			
エントラント住所 〒		TEL/	FAX/
ライセンス	JAF	国際 (A ・ B ・ C) 国内 (A ・ B) ジュニア国際 (A ・ B ・ C) ジュニア国内 (A ・ B)	
	SMSC (鈴鹿)		
	TRMC-S (もてぎ)	* SMSC未加入でTRMC-Sにご加入の場合はこちらにご記入ください。	
エンジン	メーカー	モデル	
フレーム	メーカー	モデル	

誓約書

●ドライバーの誓約

私は国際スポーツの法典、国際カート規則、国内競技規則、JAFカート競技規則ならびに党大会規則による規定に同意いたします。また、競技参加にあたり、関連して起こった脂肪、負傷、そのほかの事故で、私自身またはピットクルーに受けた障害について消して大会主催者競技関係者、施設関係者及び競技者などを非難したり、責任追及したり、損害賠償を請求したりしないことを制約致します。

なお、このことは、事故が主催団体または大会関係者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

日付： 年 月 日

ドライバー署名：

印

●保護者の誓約

私は、主催者、競技関係者、施設関係者及び競技者に対しては、レース中、もしくはそれに関連して起きた事故または事故に起因して当人が負傷したり、その所有物に被害を受けたりした場合において、いかなる種類、性質のものであっても、またはいかなる理由に起因しようとも既知のものであると否とを問わず、また、予測されていたと否とに関らず、一切の責任を追及することなく、損害賠償の要求をしない事を誓約致します。

日付： 年 月 日

保護者署名：

印