

2024年 月 日 第 戦

カテゴリー	クラス
※VITA / ロードスター / Nゼロ86 / ポルシェ はクラスも明記	

希望ゼッケン	ゼッケン	受付印
第1		
第2		

※本エントリー申込書に記載される個人情報は、レース参加申し込み情報として大会主催者（シリーズ主催者含む）に使用される。その使用目的は、競技会に関わる各種情報の伝達および緊急時の連絡、JAFへの報告、サーキット情報案内等であり、個人情報主体者の同意なしに第3者へ提供されることはない（公的機関より法令に基づく協力要請があった場合および事故等緊急時に医療機関等への情報提供は行う場合がある）。また、登録された個人情報の内容は、大会主催者にて適切に管理され漏洩、改ざん、消失、および目的外利用等の不正に対する予防が実施される。

私は、国際自動車連盟(FIA)国際モータースポーツ競技規則に準拠した日本自動車連盟(JAF)国内競技規則および本大会特別規則に従って、下記のとおり参加を申し込みます。

受理書郵送先に○をつけて下さい。

参加申込者	※参加者許可証を所持している方の氏名を記入して下さい。ドライバー兼任の場合は記入不要										印
	フリガナ 参加申込者	フリガナ 参加代表者氏名									
	住所〒	TEL	-	-	※参加代表者が大会当日不在の場合委任状が必要となります。						
	E-mail	FAX	-	-							
		携帯	-	-							
JAF競技参加者 許可証有効年	年	JAF(FIA) 競技参加者許可証No.									国内・国際 ○印で囲んで下さい。
所属クラブ名											

ドライバー	フリガナ ドライバー名	男・女	血液型(型 Rh +・-)								
		生年月日									
		年 月 日(歳)									
	住所〒	TEL	-	-							
	E-mail	FAX	-	-							
	携帯	-	-								
JAF競技運転者 許可証有効年	年	JAF(FIA) 競技運転者許可証No.									国内A・国際() ○印で囲んで下さい。
運転免許証No.								岡山国際サーキット ライセンス	なし	あり	ライセンス 番号
所属クラブ名											

※受理書発送先が参加者・ドライバー以外の方はご記入ください。

受理書郵送先	住所〒	TEL	-	-
		FAX	-	-
		携帯	-	-
	御担当者名	E-mail		

参加車両	プログラムに記載する車名 (点・丸・括弧、スペースを含め20文字以内。半角処理はできません。20文字以上は末尾から抹消となります。)											
	型式	年式	気筒 容積	使用 タイヤ	マイポ ンダー							

ピットクルー	氏名	生年月日	住所
	ピット責任者①	年 月 日	
	ピット要員 ②	年 月 日	
	ピット要員 ③	年 月 日	
	以下有料 (追加登録料1名 : 3,300円/税込)		
追	ピット要員④	年 月 日	
加	ピット要員⑤	年 月 日	

事務局欄	参加料	:	円	備考
	窓	:	円	
	フ	:	円	
	ロ	:	円	
ン	合計	:	円	
ト				



参加に関する誓約書

大会組織委員会 御中

私達は本競技会特別規則をはじめFIA国際モータースポーツ競技規則、JAF国内競技規則など、本競技会に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守致します。また、競技運転者は参加した種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競争が可能であることを申告致します。

私達はモータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ競技関係者(団体および個人)の方々に対していかなる責任も追求することは致しません。

以上、誓約致します。

また、本大会でのドライバー競技車両ならびに参加関係者の肖像権、音声、写真映像肖像権、レース結果などの報道、放送、放映、記載、出版、電子メディア等に関する権限を主催者がもつ事を承諾致します。

なお、私の過失で岡山国際サーキットの所有にかかる施設、器財、車両などに損害を与えた場合は、その損害について弁償致します。

また、本大会の参加申し込みの際に納入いたしましたエントリー料はいかなる理由があっても返済の請求は致しません。

上記、すべての内容に同意し署名致します。

2024 年 月 日

注意：ドライバーが18歳未満の場合は、
その親または保護者の本誓約書に
ついての副署名を必要とする。

参加申込者署名

印

ドライバー署名

印

ドライバーの親権者署名

(ドライバーが18歳未満の場合にご記入下さい。)

印

保険加入済申告／申込書

私達は本レースに参加するに当たり、JAF保険規定に従い、すでにレースに有効な保険に加入していることを申告します。

※ レースに有効な保険に未加入、または補償額がJAF保険規定（ドライバー900万以上／ピット要員400万以上）に満たない場合は、別途出場登録料が必要となります。

	氏名	加入済保険会社名	※ 出場登録申込
参加代表者			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円)
ドライバー			<input type="checkbox"/> JMRC(5,500円)
ピット責任者①			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円) JAF競技ライセンスNo.
ピット要員 ②			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円) JAF競技ライセンスNo.
ピット要員 ③			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円) JAF競技ライセンスNo.
ピット要員 ④			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円) JAF競技ライセンスNo.
ピット要員 ⑤			<input type="checkbox"/> 当日のみ有効(1,150円) <input type="checkbox"/> JMRC(5,500円) JAF競技ライセンスNo.

参加申込者

印

※ピット要員でJAF競技ライセンスを所持されている方はドライバーと同じJMRC共済会に加入出来ます。
申込の際はJAFライセンスNo.をご記入下さい。