FAX送信先　株式会社ライダース　092－672－8219

ショップ対抗 D-TRACKER125ワンメイクスプリント　参加申込書

必ず記入してください→	FAX番号	

開催日	5月 8日	確定ゼッケンNo （事務局記入欄）	

よみかた				
ショップ／チーム名 （20文字まで）				
参加ライダー	フリガナ		生年月日	年　月　日（満　歳）
	御名前		血液型	RH（ ＋ ・ － ）　A・B・O・AB
	御住所	（〒　－　）		
	電話番号		ホームページ	
	携帯番号		e-Mail	

開催協力金 （いずれかに○をつけてください）	カワサキ正規取扱店	その他ショップ
	￥3,500 （消費税・保険料込）	￥4,000 （消費税・保険料込）

誓　約　書

私はショップ対抗D-TRACKERワンメイクスプリント（以下本走行会）参加にあたり、下記の事項に対し誓約いたします。

*私は本走行会に参加するにあたり、本走行会の趣旨および大会規約、また車輌規則を理解しており、
それらを遵守することを誓約致します。

*私は、本走行会に関して起こった死亡及びその他事故で、私自身の受けた損害について決して主催者や役員、
係員などに対して非難したり責任を追求したり損害賠償の請求をしない事を誓約致します。

*私は、本走行会参加中、事故により第三者の生命・身体・財産等に損害を与えた場合、私の責任と費用負担により
損害を賠償致します。

*私は、本走行会参加中、施設・設備・機材等に損害を与えた場合、私の責任において損害を賠償致します。

平成　　年　　月　　日

ライダー署名・捺印　　印

＊署名及び印のない場合は出場を認めません.

親権者署名・捺印　　印

＊20歳未満の申込みには親権者（又は保護者）の署名・捺印が必要です.

◎必ず全ての項目に記入してください。
◎全ての項目に記入後、ライダースに申込書をFAXしてください。（FAX送信先　092－672－8219）
◎FAX送信後、金融機関翌営業日までにエントリー料をご入金ください。
お振込先　福岡銀行　香椎支店　普通2767388　口座名（株)ライダース（恐れ入りますが振込手数料は各ショップ様でご負担ください）
◎ご入金確認後、ライダースホームページのエントリーリストに
ゼッケン番号とチーム名、お名前を掲載、正式受理といたします。
◎選手受付時、この出場申込書（原本）を必ず提出して下さい。