

# EXGELNEXTCUP 2020 参加申込書

フリガナ	スカラシップコース		
氏名	参加開催地		
	もてぎ大会 / 鈴鹿大会 / 瑞浪最終戦		
ローマ字	生年月日(西暦)	年	月 日 (満 歳)
住所 〒			
TEL	FAX		
e-mail(PC)必須			
保護者氏名			続柄
保護者緊急連絡先			
所属チーム (またはショップ)			
所属チーム (またはショップ) 住所 〒			
所属チーム (またはショップ) TEL/		FAX/	
所属チーム (またはショップ) e-mail 必須			
ライセンス	JAF・SL	国際 ( A・B・C ) 国内 ( A・B ) Jr国際 ( A・B・C ) Jr国内 ( A・B )	
	SMSC (鈴鹿)・TRMC-S(もてぎ)		
身長	cm	体重	kg
		胸囲	cm
		血液型	型

## 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わらず、一切責任を追及する事なく、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

(送付先) 有限会社ケーアールピー e-mail / info@krp-ms.com  
 FAX/075-612-1192 TEL/075-612-1191  
 〒612-8471 京都市伏見区下鳥羽長田町161