

## 2024 東北 660 選手権 (NA) 参加申込書

●参加希望日		●参加サーキット (□にチェックを入れて下さい)	
2024 年 月 日 (第 戦)		<input type="checkbox"/> スポーツランド SUGO <input type="checkbox"/> エビスサーキット西または東コース	
●氏名 (ふりがな)		●性別	●生年月日 (年齢)
( )		男・女	年 月 日 ( 歳)
●住所			
ふりがな			
〒 -			
●連絡先(※メールアドレスも必ずご記入下さい。)			
e-mail :			
携帯 :		自宅 :	FAX :
●緊急連絡先			●血液型
氏名 :		電話番号 :	続柄 ( )
			RH + / - ( 型)
●SSCM (□にチェックを入れて下さい)		●運転免許証番号	
<input type="checkbox"/> 会員 (No. ) <input type="checkbox"/> 非会員			

●出場車両	メーカー	車種	車両型式	エンジン型式	ミッション MT・AT・CVT
年式 年	登録ナンバー		660 選手権 表彰台経験 ( ) 回		
別記載車両名 (15 字以内) ※必須		ゼッケン (確定している場合は第 1 希望の欄に記入) ゼッケン 作成希望 する・しない			
		第 1 希望 : 第 2 希望 : 第 3 希望 :			
参加クラス (□にチェックを入れて下さい)		制作ショップ・所属チーム (特色など PR も)			
<input type="checkbox"/> 1 クラス <input type="checkbox"/> 2 クラス <input type="checkbox"/> 3 クラス <input type="checkbox"/> 4 クラス <input type="checkbox"/> 5 クラス ( 回目)		( )			
チーム戦へのエントリーを ( する ・ しない ) ※「する」場合は下記を記入。		同ピット割希望申請 (任意) (※同じピットにしたい人がいる場合はその人のゼッケンをご記入ください。必ず同配置になるとは限りません)			
ドライバー① ( )		1: ゼッケン		ドライバー名	
ドライバー② ( )		2: ゼッケン		ドライバー名	
チーム名 ( )		3: ゼッケン		ドライバー名	

## 誓約書

## 主催者 殿

私はこのイベントに参加するにあたり、走行に関連して起こった死亡事故、その他の事故で私自身が受けた損害について、決してコース管理者ならびに雇員、イベント運営スタッフ、他の走行者などを非難したり、責任を追及したりしないことを誓約します。なおこのことは、事故がコース管理者ならびに雇員、イベント運営スタッフ、他の走行者などの手違いに起因した場合でも変わりありません。また施設に関する備品などを破損した場合は、その全額を弁償します。

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

誓約者署名 \_\_\_\_\_ 印 親権者または後見人署名 \_\_\_\_\_ 実印

## ●個人情報の取扱いについて (※各社の個人情報保護方針は、以下のウェブサイトをご参照ください。)

スポーツランド SUGO およびエビスサーキットならびに協賛各社は、ご記入頂きました皆様の個人情報をもとに、公式プログラム、競技結果およびアナウンス等、競技運営に必要な業務ならびに競技結果の公表およびポイント等の付帯・関連する業務を遂行するために必要な範囲で利用させていただきます。また、業務遂行のために業務委託先等に提供を行うことがあります。

## ●暴力団排除条例に関する取扱いについて

暴力団等反社会的勢力の利益となる使用を制限するため、契約締結・施設利用申込書の受理にあたり暴力団員等反社会的勢力による使用であるかを確認する必要がある場合は、所轄の警察署へ照会することがあります。締結・受理をした後に暴力団等反社会的の利益となる使用であることが判明した場合は、契約・受理を取り消します。