参 加 申 込 書

●個人情報の取り扱いについて●
ご記入いただきました個人情報をもとに、公式プログラム、競技結果表、、アナウンス、競技会開催告知DM等、競技会運営に必要な業務、並びに競技結果の公表、関連する業務を遂行する為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する場合がございます。詳しくは当社ホームページのプライバシーポリシーをご覧ください。Http://www.honda.co.jp/

開催日 ： 2016年 12月3日（土）、12月4日（日）	事務局記入欄	No. #

大会名（参加クラス）

NSF100 HRCトロフィー グランドチャンピオンシップ 2016（ジュニアチャンピオンシップクラス）

プログラム・リザルトに記載するチーム名	チーム名は、点、丸、括弧を含め全角20文字以内。半角40文字以内。漢字とひらがなは全角表記のみ可。 ふりがな

車両	製造メーカー	モデル名	年式	フレームNo.	エンジンNo.	タイヤ	ランキング取得（認定）サーキット名	ランキング	ポイント数
	HONDA	NSF100						位	P

ライダー							
ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日 歳	血液型 型 Rh+/−	電話番号 ( )	共済会	
住所	〒 都道府県 市区町村				携帯番号 ( )	7,000	
レース参加実績	2016年開催のNSF100HRCトロフィー4レースの参加実績を記入してください。（参加日・参加サーキット名） ／ ／ ／ ／			SMSC/TRMC-S ライセンスNO.	□SMSC □TRMC-S（□に✓を入れてください）		
緊急連絡先	氏名 （続柄： ） TEL ( )			MFJ ライセンスNo.	所属県	□ 国際 □ 国内 □ フレッシュマン □ ジュニア □ エンジョイ □ ピットクルー(A)（□に✓を入れてください）	

ピットクルー（最低1名登録）	氏名	血液型	SMSC/TRMC-Sライセンス No.	共済会	氏名	血液型	SMSC/TRMC-Sライセンス No.	共済会
①	西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500	変更後 西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500
①	西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500	変更後 西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500
①	西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500	変更後 西暦 年 月 日生	型 Rh+/−	携帯番号 ( )	500

※ピットクルーは最低1名は登録してください。16歳以上。（本大会出場ライダー<他クラス含む>は登録できません。）
※申込後の変更（変更料：1,000円）および取り消しは可能ですが、追加は一切できません。
※ピットクルーはMS共済会への加入（SMSC、TRMC-Sへの入会）が必要です。未加入の方は暫定MS共済会会費として、1名につき500円をエントリー料と一緒にお支払いください。なお、SMSC、TRMC-Sライセンスの現物（MS共済会会員証でも可）が受付にて提示できない場合もお支払いいただきます。
※ここに申請されたピットクルーは他のライダーの出場申込書に申請はできません。（二重申請不可）

事務局欄	
MS暫定共済会費	¥7,000× 名 =
	¥500× 名 =
ピットクルー変更料	¥1,000× 名 =
合計金額	¥

連絡先 [受理書送付先] マンション・アパート・棟・号室・○○様方・○○内まで、正確に丁寧にご記入下さい。

氏名		電話番号	( )	携帯番号	( )
		E-MAIL	@		
住所	〒 都道府県 市区町村				

承 諾 書 ・ 誓 約 書

大会組織委員会 殿

私達は、国際モーターサイクルリズム連盟のFIM競技規則及び、これに基づいたMFJ国内規則ならびに本大会特別規則書に同意いたします。また、競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身、および私達エントラント、ライダー、メカニック、ヘルパーおよび車両の受けた損害について決して主催者および係員、雇用者ならびに他の参加者などに対して非難したり責任を追求したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。
運転者は適格な競技許可証の所有者であり、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適格であり、かつ競技が可能であることを誓います。出場ライダーが満20歳未満の場合は、出場承諾のために、当該ライダーの親権者の署名・捺印と印鑑証明1通（大会当日3ヶ月以内有効）を添えて申し込みます。また、本大会を対価を得て公開し、全ての参加者(ライダー・ピットクルー・キャンペーンギャル等含む）の肖像権およびその参加車両の音声・写真・映像など、報道・放送・放映・出版（ビデオ/CD-ROM/DVD等）、および電子メディア（インターネット、自動公衆送信等における報道、放送、放映など全て含む）の対象とすることは、全て主催者の権限であり（この権限を第三者が使用することを許可できる権限も主催者は有する。）また私達は、主催者が本大会の広報のために、私および私のチームスタッフの氏名、写真などを含み参加申込書に記入した個人情報を、公式プログラム・リザルト・場内モニター・場内アナウンスなどに使用し、テレビ・ラジオ・インターネットなどを通じ配信することは自由であり、使用することを承認いたします。
なお、本大会への参加申込みに際し、納入いたしました参加料はいかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。
私達は当該レース出場するにあたり、「大会特別規則書」に定められたMS共済会加入を申告いたします。

2016年 月 日

ライダー署名 印　　親権者署名 実印

＊出場ライダーが満20歳未満の場合は、出場承諾のために、当該ライダーの親権者の印鑑証明1通（大会当日3ヶ月以内有効）と署名・捺印（実印）を添えて申し込みます。

※必ず記入年月日、参加者の署名・捺印（スタンプ印・シャチハタ印・拇印は不可）をお願いします。

通信欄		希望ゼッケン	第1希望	第2希望	第3希望

※大会事務局への連絡事項等がございましたらご記入ください。（例：希望ゼッケン、ピット希望、トランスポーターのサイズ等。但し、必ずしもご要望に沿えるわけではありません。あらかじめご了承ください。）

【事務局記入欄】

ゼッケンNo.	受付日	合計金額	備考