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 ： 2017年 12月2日（土）、12月3日（日）	事務局記入欄	No.	#

大会名

CBR250R DreamCup DUNLOP杯 ビギナーチャンピオンシップ 2017

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	走行実績	ツインリンクもてぎの走行実績はありますか？	ベストラップ	なしの場合→	サーキット名
	HONDA	CBR250R				DL		あり・なし	′ ″		ﾍﾞｽﾄﾗｯﾌﾟ ′ ″

ライダー	ふりがな		性別	生年月日	血液型	電話番号	共済会
	氏名		男・女	西暦 年 月 日 歳	型 Rh+/−	( )	
	住所	〒 都道府県 市区町村				携帯番号 ( )	7,000
	レース参加実績	2017年開催のCBR250R Dream Cupﾋﾞｷﾞﾅｰｸﾗｽ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 / □ 国内 □ ﾌﾚｯｼｭﾏﾝ □ ｼﾞｭﾆｱ（□に✓を入れてください）

ピットクルー［最低1名登録］		変更前					変更後				
		氏名	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	共済会	氏名	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	共済会
	①	携帯番号 ( )			500	携帯番号 ( )			500
		西暦 年 月 日生				西暦 年 月 日生			
	②	氏名 / 携帯番号 ( ) / 西暦 年 月 日生	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	500	氏名 / 携帯番号 ( ) / 西暦 年 月 日生	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	500
	③	氏名 / 携帯番号 ( ) / 西暦 年 月 日生	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	500	氏名 / 携帯番号 ( ) / 西暦 年 月 日生	血液型 型 Rh+/−	SMSC/TRMC-SﾗｲｾﾝｽNo. / MFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽNo.	500

※ﾋﾟｯﾄｸﾙｰは当該年度有効なMFJﾋﾟｯﾄｸﾙｰﾗｲｾﾝｽの所持者を最低1名は登録してください。（本大会出場ﾗｲﾀﾞｰ<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円を選手受付時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。
※ここに申請されたﾋﾟｯﾄｸﾙｰは他のﾗｲﾀﾞ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 =
	ﾋﾟｯﾄｸﾙｰ変更料 ¥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ｽﾞﾑ連盟の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、ﾗｲﾀﾞｰ、ﾒｶﾆｯｸ、ﾍﾙﾊﾟ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ﾋﾟｰﾄﾞ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。出場ﾗｲﾀﾞｰが満20歳未満の場合は、出場承諾のために、当該ﾗｲﾀﾞｰの親権者の署名・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(ﾗｲﾀﾞｰ・ﾋﾟｯﾄｸﾙｰ・ｷｬﾝﾍﾟｰﾝｷﾞｬﾙ等含む）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（ﾋﾞﾃﾞｵ/CD-ROM/DVD等）、および電子ﾒﾃﾞｨｱ（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、公式ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ・ﾘｻﾞﾙﾄ・場内ﾓﾆﾀｰ・場内ｱﾅｳﾝｽなどに使用し、ﾃﾚﾋﾞ・ﾗｼﾞｵ・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。

2017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（ｽﾀﾝﾌﾟ印・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