

NSF 100 **HRC** *Trophy*
Grand Championship 2008

耐久用		開催日 2008年11月23日(日)			事務局記入欄		No.		#		
参加クラス【Oで囲んで下さい。】											
NS・NSR STクラス / NSF100 STクラス											
チーム名											
参加車両											
製造メーカー	モデル名	年式	排気量	フレームNo.			エンジンNo.		タイヤメーカー		
HONDA											
チーム申請【ライダーは2～4名】											
第1ライダー	ふりがな			血液型	A	B	O	AB	RH (+・-)		運転免許証
	氏名			生年月日	年		月	日	歳	・普通・自二・原付	
	住所		都道府県	市区町村							
	〒										
	電話番号		()		MFJ会員ライセンスNo.						
	携帯番号		()		エンジョイ会員証No.						
	緊急連絡先	氏名	(続柄:)			電話番号		()			
		住所	〒	都道府県		市区町村					
	レース参加経験		日付: 年 月 日		レース名:			場所:			
	第2ライダー	ふりがな			血液型	A	B	O	AB	RH (+・-)	
氏名			生年月日	年		月	日	歳	・普通・自二・原付		
住所		都道府県	市区町村								
〒											
電話番号		()		MFJ会員ライセンスNo.							
携帯番号		()		エンジョイ会員証No.							
緊急連絡先		氏名	(続柄:)			電話番号		()			
		住所	〒	都道府県		市区町村					
レース参加経験		日付: 年 月 日		レース名:			場所:				
第3ライダー		ふりがな			血液型	A	B	O	AB	RH (+・-)	
	氏名			生年月日	年		月	日	歳	・普通・自二・原付	
	住所		都道府県	市区町村							
	〒										
	電話番号		()		MFJ会員ライセンスNo.						
	携帯番号		()		エンジョイ会員証No.						
	緊急連絡先	氏名	(続柄:)			電話番号		()			
		住所	〒	都道府県		市区町村					
	レース参加経験		日付: 年 月 日		レース名:			場所:			
	第4ライダー	ふりがな			血液型	A	B	O	AB	RH (+・-)	
氏名			生年月日	年		月	日	歳	・普通・自二・原付		
住所		都道府県	市区町村								
〒											
電話番号		()		MFJ会員ライセンスNo.							
携帯番号		()		エンジョイ会員証No.							
緊急連絡先		氏名	(続柄:)			電話番号		()			
		住所	〒	都道府県		市区町村					
レース参加経験		日付: 年 月 日		レース名:			場所:				

[illegible]

承 諾 書 ・ 誓 約 書		大会組織委員会 殿	
私達は、本大会特別規則の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死亡、負傷、その他の事故で、 私自身、私の指定したライダー、ピットクルーの受けた損害について、決して主催者および大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求しないことを誓います。 尚、このことは事故が主催者団体、または大会関係役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。 また、参加料はいかなる理由があっても返済の請求はいたしません。 主催者は全ての参加者、同行者の肖像権およびその参加車両の音声、写真、映像等を出版、放映（電子メディア含む）する権限を有します。 本ライダーが未成年の場合、本大会に参加出場する事を親権者として承諾し、印鑑証明を添えて申し込みいたします。			
		2008年 月 日	
第1ライダー署名	印	親権者署名	実印
第2ライダー署名	印	親権者署名	実印
第3ライダー署名	印	親権者署名	実印
第4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為に、当該ライダーの親権者または保護者の印鑑証明1通（3ヶ月以内有効）と署名・捺印が必要です。（拇印は認めない。）

ピットクルー【最低1名登録】			
①	ふりがな	携帯番号	生年月日
	氏名	()	19 年 月 日 歳
	住所		
②	ふりがな	携帯番号	生年月日
	氏名	()	19 年 月 日 歳
	住所		
③	ふりがな	携帯番号	生年月日
	氏名	()	19 年 月 日 歳
	住所		

ピットクルーは最低1チーム1名登録して下さい。（16歳以上）
クラス・チームであっても、他のピットクルーをチームと重複登録はOKです。

チーム代表者・連絡先【受理書送付先】			
書類はメール便にて発送します。マンション・アパート・棟・号室・〇〇様方・〇〇内まで正確に丁寧に記入下さい。			
ふりがな			
氏名			
住所	〒	都道府県	市区町村
電話番号	()	FAX番号	()
携帯番号	()	E-MAIL	@

【事務局記入欄】			
ゼッケンNo.	受付日	合計金額	備考