

K.S.Rスーパーエンデューロ 申込み用紙

以下の空欄に必要事項をご記入の上、現金書留にて郵送して下さい。締め切り(大会1週間前)当日消印有効、
開催日時 2018 年 **6** 月 **3** 日 開催場所 岩手県藤沢スポーツランド特設コース

| | 第1ライダー(受理書返信先) | 第2ライダー |
|-------------------|-----------------|-----------------|
| (フリガナ) 氏名 | | |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 歳 | S・H 年 月 日 歳 |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | 男性 ・ 女性 |
| 住所 | 〒 - 県 | 〒 - 県 |
| 電話番号 | () | () |
| 緊急時電話番号 | () | () |
| 血液型 | A・B・O・AB Rh + - | A・B・O・AB Rh + - |
| 保護者氏名 (未成年者のみ) | | |
| 保護者住所 (未成年者のみ) | | |
| 保護者電話番号 (未成年者のみ) | | |
| ライダーとの続柄 (未成年者のみ) | | |
| 走行車種 | 車種名 | メーカー名 |
| チーム名 (18字以内) | | 排気量 CC |

参加クラスの申込み欄 エントリーするクラスの「参加申込み」欄に 丸印を書込み、料金欄に料金を記入してください

| | クラス | エントリー料 | 参加申込〇印 | 参加料 |
|------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 1時間エンデューロ | レーサーオープン 1hR0 | 1名 6,000円 2名 9,000円 | <input type="checkbox"/> | |
| | トレール車オープン 1hT0 | | <input type="checkbox"/> | |
| | レーサー85 1hR85 | <input type="checkbox"/> | | |
| | レディースオープン 1hL0 | <input type="checkbox"/> | | |
| 4時間エンデューロ | レーサーオープン 4hR0 | 1名 8,000円 2名 13,000円 | <input type="checkbox"/> | |
| | トレール車オープン 4hT0 | | <input type="checkbox"/> | |
| | レーサー85 4hR85 | <input type="checkbox"/> | | |
| | レディースオープン 4hL0 | <input type="checkbox"/> | | |

| レーサー65 | 50ccオープン | ミニ・モトオープン | キッズ | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 混走での開催です | | | | 左記1クラスにつき 4,000円 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

(重要)ご記入の個人情報の取り扱いについて裏面の注意事項を必ず確認してください。

参加受理書・領収書

あなたは 2018 年 6 月 3 日開催される以下の K.S.R 大会に参加されることを受理いたしました。

参加者氏名 様 受領日 2018 年 月 日

K.S.R スーパーエンデューロ実行委員会

| 参加クラス | | | | | | ゼッケン | | 受領金額 |
|-------|-----|----|-----------|-----------------------|------|------|--|------------|
| 1h | R0 | 4h | R0 | ス プ リ ン ト | R65 | ① | | 領収印無き場合は無効 |
| | T0 | | 50-OP/MMO | | | | | |
| | R85 | | R85 | | KIDS | ② | | |
| | L0 | | L0 | | | | | |

誓約書

私達は、本大会規則及び本大会特別規則に同意いたします。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷、その他の事故で私達エントラント・ライダー・メカニック・ヘルパー及び車両に受けた損害について、決して主催者及び大会役員・係員並びに他の競技者に対して非難したり責任を追及したり、また損害の賠償を追及しません。このことは、事故が主催者または大会関係役員の手違いなどに起因した場合でも変わりありません。

運転者は競技技術・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ります。本競技会の参加にあたっては、安全の諸規則を守り他の競技者に危害を与えることのないように注意いたします。

本大会で対価を得て公開(画像・氏名・住所中の県名市町村名・年齢・性別・出場車両の情報・所属チーム名)、またはテレビ・ビデオ・ラジオ・映画・写真・インターネットなどの使用は自由であることを承諾いたします。

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いたしません。

以上、上記のとおり誓約いたします。

平成 年 月 日

参加ライダー署名 _____ ㊞ (未成年者の場合)保護者氏名 _____ ㊞

参加ライダー署名 _____ ㊞ (未成年者の場合)保護者氏名 _____ ㊞

注：参加ライダーが満20歳未満の場合は、出場承諾のために該当ライダーの親権者、または保護者の署名及び承諾印の印鑑証明が必要です。(拇印・インク印は認めない)

重要 個人情報の取扱いについて：参加ライダーをご記入されました個人情報は一部(画像・氏名・住所中の県名市町村名・年齢・性別・出場車両の情報・所属チーム名)を除き、公的機関からの要請を除きましてKSRスーパーエンデューロ大会受付処理関係者以外への公開は一切致しません。公開する一部の個人情報はテレビ・ビデオ・ラジオ・映画・写真・新聞・インターネットで本大会の参加者リストやレース結果として掲載いたしますのでご了承下さい。

本大会に参加する事によって生じたケガ及び死亡事故については、藤沢スポーツランド利用に係る障害及び死亡事故救済措置によるのみ対応いたします。

注1：ホームページよりダウンロードされた場合は以上の全2ページをA4用紙の両面にプリントアウトして必要事項をご記入・捺印の上、

〒 988-0287 宮城県気仙沼市本吉町大朴木33 KSR-ED実行委員会

電話 090-3984-1649(日中の電話によるお問い合わせは対応出来ない場合がございます)

まで エントリー料金とともに現金書留でお送りください。受付後に参加受理書を参加第1ライダー宛てに返送いたします。尚、受付締切日を過ぎて受理した場合は郵送による返信は致しません。大会当日に受付窓口でお受け取りください。

| | |
|-------------------------------------|--|
| お取次店名 (大会パンフレットへ掲載 させていただきます) | |
| ご住所 | |

※大会パンフレットのエントリーリストへ掲載させていただきますのでこの申込書を受け取った場所または、ショップ名をご記入ください。

K.S.Rスーパーエンデューロ大会公式ホームページ

<http://www.ksr-sed.jp>