



# Roadster Cup



## - 2019 SERIES 参加申込書 -

※ 太字枠内の項目をご記入ください

開催日： 年 月 日

参加料： 23,500 円 (税込)

入金方法： 振込 / 書留 / 事前持参

入金額：

入金予定日：

ゼッケン
※固定ゼッケン以外の方は記入しないでください。

エントリー名をご記入ください (15 文字以内) 例：チーム AP&太郎ロードスター

ドライバーについてご記入ください	
フリガナ	電話番号：
氏名	携帯番号：
フリガナ	
〒	
住所	
生年月日： 年 月 日 ( 歳)	血液型：RH +・- / A・B・O・AB
オートポリス走行歴： 初走行 / 有 ( 回くらい)	
AP コースライセンス No.：	
JAF ライセンス No. (有る方はご記入ください)： ( 国際・国内 ) ( A・B・C )	
運転免許証 No. (必ずご記入ください)：	

参加クラス：オーバーエイティーン (2分18秒以上) アンダーエイティーン (2分18秒以内) Rクラス SSクラス
車名： 型式： 色： 排気量： CC
レース時使用タイヤ詳細：

緊急連絡先 (連絡の取れるご家族等をご記入ください)	
氏名：	続柄：
住所：	電話番号：
	携帯番号：

**お客様の個人情報の保護について**

ご記入頂きました個人情報をもとに、レース開催時、アナウンス、公式プログラム、リザルト等に利用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し、上記の範囲を超えて利用することはありません。

<b>誓約書</b>	
私は、サーキットを走行する上での秩序とオートポリス内の規則を守ります。走行に関連して起こった死亡、負傷、私自身の受けた損害について、主催者及びオートポリスサーキットや従業員、係員、雇用者に対して非難したり、責任を迫及したり、損害賠償を要求したりしない事を誓約します。また、事故が主催者及びオートポリスサーキット又はその従業員や係員に起因した場合であっても変わりありません。なお、事故によりオートポリスが受けた損害については全額を弁償いたします。	
平成 年 月 日	印
ドライバー署名捺印	

未成年者の参加については、保護者又は親権者の同意署名が必要です ※別紙にてご提出をお願い致します。

〈 お問合せ先・参加申し込み 〉



〒877-0312  
大分県日田郡上津江町上野田1180-2  
TEL:0973-54-5125 FAX:0973-54-5126

〈 お振込先 〉

楽天銀行	マーチ支店 普通1838480 名)松浦秀司
ゆうちょ銀行	記号)17230 番号)17277301