

第 戦 (月 日 開催分) 参加申込書

にチェックを入れてください

ふりがな					生年月日(西暦)	年齢	血液型	チーム名(15文字以内)
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				年 月 日	歳	型	
自宅住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				*必ず郵便番号7桁をご記入ください。 *アパート・マンション名・棟号・室号までご記入ください。			
	都道 府県		市区 区		自宅電話	-	-	
					携帯電話	-	-	
					近スポライセンス	No.	<input type="checkbox"/> なし	
				近スポ平均タイム	秒台	<input type="checkbox"/> 走行経験なし		
E-Mail					緊急連絡先 氏名	続柄	電話番号	- -
参加車両	メーカー	車種			<input type="checkbox"/> 2スト	<input type="checkbox"/> 4スト	排気量	cc
タイヤ	<input type="checkbox"/> プリヂストン <input type="checkbox"/> ダンロップ <input type="checkbox"/> IRC <input type="checkbox"/> シンコー <input type="checkbox"/> ピレリ <input type="checkbox"/> マキシス <input type="checkbox"/> ティムソン <input type="checkbox"/> CST <input type="checkbox"/> その他 () 銘柄(F)/(R) 2ストオイル <input type="checkbox"/> ワコーズ <input type="checkbox"/> モチュール <input type="checkbox"/> エルフ <input type="checkbox"/> ヤマハ純正 <input type="checkbox"/> 日石 <input type="checkbox"/> ニューテック <input type="checkbox"/> カストロール <input type="checkbox"/> 広島高潤 <input type="checkbox"/> その他 2ストミッションオイル <input type="checkbox"/> ワコーズ <input type="checkbox"/> モチュール <input type="checkbox"/> エルフ <input type="checkbox"/> ホンダ純正 <input type="checkbox"/> ニューテック <input type="checkbox"/> カストロール <input type="checkbox"/> シルコリン <input type="checkbox"/> 広島高潤 <input type="checkbox"/> その他 4ストエンジンオイル <input type="checkbox"/> ワコーズ <input type="checkbox"/> モチュール <input type="checkbox"/> ホンダ純正 <input type="checkbox"/> ニューテック <input type="checkbox"/> speed heart <input type="checkbox"/> 広島高潤 <input type="checkbox"/> モービル1 <input type="checkbox"/> レパソル <input type="checkbox"/> スノコ <input type="checkbox"/> パノリン <input type="checkbox"/> その他							
レーシングスーツ	<input type="checkbox"/> ジュベット <input type="checkbox"/> RSタイチ <input type="checkbox"/> T&T <input type="checkbox"/> BERIK <input type="checkbox"/> アレンネス <input type="checkbox"/> クシタニ <input type="checkbox"/> ステージ <input type="checkbox"/> HYOD <input type="checkbox"/> ルック <input type="checkbox"/> ダイネーゼ <input type="checkbox"/> ジニアス <input type="checkbox"/> デグナー <input type="checkbox"/> アブロード <input type="checkbox"/> 南海 <input type="checkbox"/> コミネ <input type="checkbox"/> アトリエワン <input type="checkbox"/> SPEED OF SOUND <input type="checkbox"/> GREEDY <input type="checkbox"/> NEO <input type="checkbox"/> アンサー <input type="checkbox"/> SPOON <input type="checkbox"/> Trinity <input type="checkbox"/> その他 ()							
チェーン	<input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> DID <input type="checkbox"/> EK <input type="checkbox"/> REGINA <input type="checkbox"/> 椿本 <input type="checkbox"/> その他 ()							
ヘルメット	<input type="checkbox"/> ショウエイ <input type="checkbox"/> アライ <input type="checkbox"/> OGK <input type="checkbox"/> HJC <input type="checkbox"/> icon <input type="checkbox"/> X-hawk <input type="checkbox"/> AGV <input type="checkbox"/> その他 ()							
スプロケット	フロント: <input type="checkbox"/> サンスター <input type="checkbox"/> AFAM <input type="checkbox"/> XAM <input type="checkbox"/> 純正 <input type="checkbox"/> キタコ <input type="checkbox"/> その他 / リア: <input type="checkbox"/> ISA <input type="checkbox"/> サンスター <input type="checkbox"/> AFAM <input type="checkbox"/> XAM <input type="checkbox"/> 純正 <input type="checkbox"/> キタコ <input type="checkbox"/> その他							

出場クラス **ダブルエントリー** *同一車両のダブルエントリーの場合は該当クラスに2か所チェックを入れてください。但し、車両が変わる場合はコピーして、もう一枚記入してください。

<input type="checkbox"/> SN50	<input type="checkbox"/> ルーキー*	<input type="checkbox"/> ジェネレーション* [45歳以上]	<input type="checkbox"/> FN-4&FP	<input type="checkbox"/> MFJ近畿ミニバイク	[MFJ近畿ミニバイク]クラスに参加される方のみ 2020年度 MFJライセンス 種類 No. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> NSF100トロフィー	<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> M-3*	<input type="checkbox"/> M-2*	<input type="checkbox"/> M-1*	
<input type="checkbox"/> M-GP	<input type="checkbox"/> RM250	<input type="checkbox"/> HRCグロムカップ	<input type="checkbox"/> SP	<input type="checkbox"/> LM17	
<input type="checkbox"/> 74Daijro	<input type="checkbox"/> CBR250R Dream Cup E	<input type="checkbox"/> CBR250R Dream Cup B*	<input type="checkbox"/> 特別開催クラス	()	
*のクラスは決勝中に参加制限タイムを2周回切ると賞典外となります。					記入例 <input type="text"/> 1234567890
他の参加者と車両共有して参加される場合は必ず右記にライダー名とクラスを記入してください		ライダー名	クラス		

レース計測器について	レース計測はMYLAPSのトランスポンダーです。注意事項、取り付け方法及び取り付け位置は近畿スポーツランド公式HP MYLAPSのコンテンツにて充分確認してください。マイポスターを使用される場合、使えない機種、充電や使用期限など参加者の過失により計測不能の場合リザルトの記載や賞典から除外する場合があります。貸出ポスターを紛失、汚損、破損された場合は実費にて賠償となります。	MY LAPS	マイポスターシリアルナンバー (マイポスターお持ちの方のみ)
			<input type="text"/>

ピット・駐車エリア希望	第1希望 <input type="checkbox"/> ピット <input type="checkbox"/> Aエリア <input type="checkbox"/> Bエリア <input type="checkbox"/> 希望なし	備考欄	*エントリー名(ニックネーム)や質問等がある場合はこちらに入力ください。
	第2希望 <input type="checkbox"/> ピット <input type="checkbox"/> Aエリア <input type="checkbox"/> Bエリア <input type="checkbox"/> 希望なし		

参加料金

会員(ライセンスあり)	7,000円	SN50・ルーキー・ジェネレーション 6,000円	合計金額	円	ダブルエントリーは2,000円引き 近畿地方以外の方は1,000円引き 近畿地方(京都・滋賀・大阪・奈良・兵庫・和歌山・三重)
会員外(ライセンスなし)	8,000円				

*エントリー締切後の申込(認められた場合)は1,000円増しとなります。

誓約書

2020年 月 日

私は本大会に定める諸規則を理解し遵守します。主催者の決定した判断や判定に異議なく従います。また、主催者の下した最終判断を尊重し、異議なく従います。本大会中(大会前日含む)の事故、事件により、死亡、負傷、障害、盗難、その他損害において、私自身及びピットクルー及び同伴者の受けた損害を主催者及び大会役員、係員、運営、他の競技者等に対して、非難、中傷、責任追及、提訴、損害賠償を要求しないことを誓約いたします。上記の事故等が主催者及び大会役員、係員、後援者、他の競技者等の過失や手違いによる場合でも同様です。また、今回の競技出場にあたり上記の事を私の家族及び親権者に充分説明し了解を得て出場する事を誓約します。

参加者署名 (印)

*全て本人自署のこと。*署名した日付を必ず記入してください。

親権者署名 (実印)

*参加者が未成年の場合親権者の署名・実印が必要です。

*参加者が未成年の場合、当日受付時に印鑑証明(3か月以内・コピー可)の提出が必要です。但し、当日受付に親権者同伴で係員の面前で拇印による押印でも可。

保険加入について

レースには危険はつきものであるため、参加者の皆さまにはKSLセフティメンバーに加入していただくことを強く推奨します。2019年度より保険加入は近畿スポーツランド受付事務所に直接申し込むか、近畿スポーツランド公式HPの保険加入の専用ページからネット加入となります。(保険料は振り込み)

申込先 〒610-0251 京都府綴喜郡宇治田原町高尾栢尾10
近畿スポーツランド レース係 Tel.0774-88-3633

*エントリー受理票及びタイムスケジュールがレース3日前までに届かない場合は、近畿スポーツランドまでご連絡ください。

事務局使用欄			
--------	--	--	--