

# 御嶽スーパークライムVol.1

## 参加申込書

事務局使用欄

送付先 E-mail [entry@hillclimbchallenge.com](mailto:entry@hillclimbchallenge.com)  
 FAX 0265-96-7339

TEL: 0265-76-8162

締め切り: 令和元年6月16日(火) 〒399-4511長野県上伊那郡南箕輪村神子柴7581 (株)K'sFACTORY

参加クラス	<input type="checkbox"/> エクスペリエンス <input type="checkbox"/> ノービス <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> NA軽 K <input type="checkbox"/> クラシック D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C					
フリガナ ドライバー氏名					年齢	
住所	〒					
電話番号	携帯電話			E-mail		
運転免許証番号	有効年月		年	月		
スポーツ安全保険		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 別紙参照				
フリガナ 同乗者氏名					電話番号	
住所						E-mail
フリガナ 参加車両名					メーカー	
車種	型式	年式	原動機 の型式			
参加回数	初めて <input type="checkbox"/>	2回目 <input type="checkbox"/>	3回目 <input type="checkbox"/>	4回目 <input type="checkbox"/>	5回以上 <input type="checkbox"/>	過給器 有・無
ドライバー	昼食付/宿泊無し	20000	<input type="checkbox"/>	ノービス/オープン	10000	<input type="checkbox"/>
同乗	昼食付/宿泊無し	3000		エクスペリエンス		
大会DVD(スーパークライムvol2)	申込	2000				
スポーツ安全保険	申込	5000				
割引 (販売証明のコピーが必要)	BRIG装着車	-5000				
割引 (販売証明のコピーが必要)	HillClimbSpec	-3000				
Pikes Peak International Hill Climb 応援募金		3000		回数→ ( )		
DVD発送先がドライバー住所と異なる場合		金額合計				
accelera651SPORTスカラシップに新規登録する					<input type="checkbox"/>	項目 に チ ェ ッ ク
accelera651SPORTスカラシップに登録済み					<input type="checkbox"/>	

## 誓約書

御嶽スーパークライム 大会実行委員会 御中

私は、『御嶽スーパークライム』に参加するにあたり、会場内で起きた事故、またそれらに関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で私自身及び、同乗者・見学者の受けた損害について決して主催者および走行会関係者・コース関係者・他の参加者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約致します。

万一、私や同乗した者が事故を引き起こした場合、事故に起因する全ての賠償責任を負い、他の参加車両との接触事故でも当事者間で処理することを誓約致します。

令和 年 月 日

ドライバー署名  ㊟

未成年者 保護者署名  ㊟

同乗者署名  ㊟

保護者署名  ㊟

FAX/E-mailでお申し込みの方は大会当日、署名捺印済みの原本をお持ちください。