

御嶽スーパークライム

参加申込書

事務局使用欄

送付先 E-mail **entry@hillclimbchallenge.com**
 FAX **0265-96-7339**

TEL: 0265-76-8162

締め切り: 令和5年4月16日(日) 〒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"/> エキスパート	<input type="checkbox"/> NA軽 K 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"/> クラシック D	<input type="checkbox"/> レジェンド DL	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
フリガナ						年齢
ドライバー氏名						
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	別紙参照		
フリガナ						電話番号
同乗者氏名						
サービスカー登録番号				車種		
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	<input type="checkbox"/> 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	過給器 有・無
ドライバー	第3戦 宿泊込	35000	<input type="checkbox"/>	第3戦/第4戦	第3戦	第4戦
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同乗	第3戦 宿泊込	15000	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KJRT 佐野/浅野組 応援募金		3000	<input type="checkbox"/> 数			0
スポーツ安全保険	申込	5000			<input type="checkbox"/>	
割引	BRIG装着車	-3000			<input type="checkbox"/>	
	HillClimbSpec	-2000			<input type="checkbox"/>	
	HANS	-1000			<input type="checkbox"/>	
	ロールケージ	-1000			<input type="checkbox"/>	
	フルハーネス	-1000			<input type="checkbox"/>	
BRIG販売証明発行日						
年 月 日	金額合計					

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 ④

同乗者署名 ④

未成
年
者 保護者署名 ④

保護者署名 ④

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。