御岳高原ヒルクライム2026

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8年8月30日（日） 〒399-4511 長野県上伊那郡南箕輪村南箕輪村7581 ㈱K'sFACTORY

参加クラス			
	☐ クラシック D ☐ レジェンド	ノービス ☐ A ☐ B ☐ C	9/5（土）
	☐ エキスパート ☐ NA軽 K	オープン ☐ A ☐ B ☐ C	9/6（日）

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	☐ 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	

※サービスカーは原則として１チームにつき1台とします。登録のない車両は一般車駐車場へ駐車お願いします。

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	2回目	3回目	4回目	5回以上	過給器
	☐	☐	☐	☐	☐	有・無

					項目にチェック
参加費　昼食弁当付き		24000	☐		
同乗者　昼食弁当付き		3000	☐		
同行者　昼食弁当付き		1000	☐		
K'sジュニアラリーチーム 海外参戦応援募金		3000	口数	0	0
スポーツ安全保険（傷害）	申込	5000	☐		
割引	BRIG装着車	-3000	☐		
	HillClimbSpec	-2000	☐		
	シリーズ割	-1000	☐		
BRIG販売証明発行日	年 月 日				合計金額

土日　2日間エントリーを希望する人は、申込書をそれぞれ提出してください

誓約書

御岳高原ヒルクライム　大会実行委員会　御中

私は、『御岳高原ヒルクライム』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 ㊞　　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。