



MFJ公認 全日本スーパーモーター選手権 第4戦 2014年7月13日

参加申込書 兼 誓約書
コピーしてA4サイズで記入してください

| | | | | | |
|---|---|-------------------|---|-------------|------------------------------------|
| 参加クラス ※該当する項目に○ | 【公認競技】 全日本スーパーモーター ・S1PRO ・S1 OPEN ・S2 | | | | |
| 参加車輛 | ●製造メーカー | | ●年式 | ●エンジン打刻NO. | |
| | ●車種 | | ●気筒容積 | ●フレーム打刻NO. | |
| フガナ | | | 血液型 | RH +・- | ゼッケンナンバー (指定ナンバーがある方は指定ゼッケンを記入) |
| 氏名 | (男・女) | | | | |
| フガナ | | | | | |
| チーム名 | | | | | |
| チーム員(ライダー)名 (個人の 場合は不要) | ※同じパドックに入るチーム員(ライダー)の名前を記入して下さい | | | | パドック 代表者名 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 歳 | 電話 | |
| MFJ ライセンス | ライセンス区分 | 所属県 | ライセンス番号 | メール アドレス | |
| | SM-A | | | 携帯 | |
| フガナ | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 緊急連絡先 | ●氏名 | | ●電話 | | |
| ①ピットクルー | 氏名 | MFJピットクルーライセンスNO. | ②ピットクルー | 氏名 | MFJピットクルーライセンスNO. |
| | | | | | |
| 参加料金(全クラス) | ・S1 PRO | | ・S1 OPEN | | ・S2 |
| | ¥15,400 | | | | |
| 7/12 土曜日 有料練習走行 (クラス分け) | ・希望する | | ・希望しない | ¥8,000 | (当日エントリー) ¥10,000 |
| ＜パドックについては、別記のパドック割の願いをよくお読み下さい＞ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Aパドック(有料)申し込み ※ライダー+ピットクルー(ライセンス所持最大2名) | 5m×6m(車両・テントスペース含む) (一般車両の方) | 1口 ¥8,000 | 10m×6m(テントスペース)8スペース (4t車両、マイクロバスの方のみ申込み可) | 1口 ¥12,000 | |
| 【車名 _____】 【長さ _____ m×車幅 _____ m】 【登録番号 _____ - _____】 | | | 申し込み口数 | 合計金額 | |
| | | | 口 | ¥ | |
| <input type="checkbox"/> Bパドック(無料)を利用する | 【車名 _____】 【長さ _____ m×車幅 _____ m】 【登録番号 _____ - _____】 | | | | |
| 合計金額 (参加料金+※練習走行料+※パドック料金) ※印は申込みの方 | | | ¥ | | |

参加誓約書

私達は、本大会特別規則ならびにMFJ国内競技規則に同意いたします。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達エントラント、ライダー、メカニック、ヘルパー及び車両の受けた損害について決して主催者及び大会役員、係員、雇用者ならびに他の競技者に対して非難したり責任を追求したり、また損害の賠償を要求しないことを制約いたします。なお、このことは、事故が主催者または大会関係員の手違いなどに起因した場合でも変わりありません。また、運転者は的確な競技許可証の所持者でかつ競技が可能な技量を備えており、参加車輛もコースまたはスピードに対して適格でかつ競技が可能であることを誓います。なお、競技にあたっては安全の諸規則を守り他の競技者に危害を与えることのないよう注意することを誓います。また、本大会を対価を得て公開すること、ならびにテレビ、ラジオ、映画、写真、ビデオ、コンピューター通信等での映像、音声使用は自由であることを承諾いたします。なお、本大会への参加申込みに際し納入いたしましたエントリー料は、いかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。

年 月 日

参加ライダー署名 保護者署名

【上記誓約書の署名欄には、毎戦、必ず署名と捺印をお願いします】(捺印は認めない) (ライダーが未成年者の場合は必ずご署名下さい)

※FAXでのエントリー受付は出来ません。
 ※内容に不備・料金に間違い等のあるものは受付できません。
 ※参加料金を確認し、同封して現金書留でご郵送ください。
 〒721-0966 広島県福山市手城町1-1-5 ㈱うず潮レーシング 福山
 うず潮レーシングへの振込み先 ジャパンネット銀行(001) 本店営業部 (普通) 8300137 ユ)ウズシオレーシングフクヤマ

| | | | | | |
|--------|-----|-----|------|----|---------|
| 事務局記入欄 | | | | | |
| 受付日 | 受理日 | 領収印 | 参加料金 | 備考 | ゼッケンNO. |
| / | / | 印 | ¥ | | |



全日本スーパーモタード選手権 第4戦 2014年7月13日 パドック割りについてのご協力とお願い

- ◆ この度は、全日本スーパーモタード選手権 第4戦 にエントリー頂きありがとうございます。
本会場は、パドックとして利用できるスペースが少ない為、利用選手の皆様のご理解とご協力が必要です。
そこで、今大会では、パドックスペースを分けさせて頂き、遅く来ても場所が無い等のトラブルが無い様にしたいと考えております。
については以下の様に対応させて頂きますので 主旨ご理解の上、ご了承下さいますようお願い致します。

各パドック、駐車スペースの利用内容について

- ◆ Aパドック
 - ・有料のパドックスペースです。5m×6m(一般車両)、※10m×6m(原則、4t車及びマイクロバスのみ申し込み可能)8スペース
 - ・パドックスペース申請書に基づき車両通行証、駐車証の発行ならびにパドック割り振りを行います。
 - ・Aパドック御利用の方は、**参加申し込み書と別紙トランスポーター申請書**が必要となります。
- ◆ Bパドック
 - ・無料で利用できるパドックスペースですが、スペースの都合上、限定スペース先着順となっております。
 - ご希望に添えないことがありますので予めご了承の程、お願い致します。
 - ・緊急車両待機等、大会の運営に必要な車両の駐車スペースも併設しています。
- ◆ 4輪車駐車スペース
 - ・A,Bパドックスペースに駐車できない車両、一般車両は4輪駐車スペースの利用をお願いします



全日本スーパーモーター選手権 第4戦 2014年7月13日

Aパドック使用ならびにトランスポーター申請書

コピーしてA4サイズで記入してください

申請者氏名 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____
 携帯電話 _____

・通行証発送先

〒 _____

申請種別

| | | | |
|--------------------------|-----|-----|------|
| <input type="radio"/> | 種別 | 氏名 | チーム名 |
| <input type="checkbox"/> | チーム | 代表者 | |
| <input type="checkbox"/> | 個人 | | |

チーム選手名

| クラス | セクション | 氏名 | ライセンス番号 |
|--------|-------|----|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 選手合計人数 | | | 名 |

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/> | 7/12 土曜日 有料練習走行 参加する |
| <input type="checkbox"/> | 参加しない |

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> | 7/12 土曜日 パドックを設置後 車両を使用する |
| <input type="checkbox"/> | 車両を使用しない |

| 車両タイプ・名称 | 搬入予定 日時 | 車体寸法(L×W) | 登録番号 | Aパドック申込み |
|----------|---------|-----------|------|--------------------------|
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |
| | / : | × | | <input type="checkbox"/> |

| |
|-----------------|
| Aパドック 申し込み合計 口数 |
| □ |

○パドックスペースはトランスポーター1台につき、1口とさせていただきます。スペースに入らない車両の

留め置きは出来ません。スペースに入らない車両は、4輪駐車スペースへ移動をお願いします。

○駐車証にナンバーを記入の上フロントガラスの見え易い位置へ掲示願います。

○チーム単位でまとまりたい方は、チーム代表者が申請書にまとめて記入をお願い致します。

(場合により希望に添えないことがあります ご了承願います)

○パドック面積が限られていますので御理解、御協力をお願い致します。

○参加申し込み書と一緒に送ってください。