

# 参加申込書

JMRC中部 GYMKHANA LESSON 2017

開催日 年 月 日  
開催場所 イオックスアローザ  
ふりがな 性別 血液型  
氏名 生年月日 年 月 日  
(才)  
住所

電話番号 携帯番号  
Eメールアドレス (注)メールの迷惑設定の変更をお願いします  
所属クラブ名 (JAF加盟クラブに所属されている場合)  
参加車名 輛型式 車輦の色  
免許証No. (JAF加盟クラブに所属されていない方は  
免許証No. を必ずご記入下さい。)  
今回の目標  
講師に教えても  
らいたいこと

## 誓約書

私は、当練習会の運営に協力し、安全に心がけ行動することを誓います。また、参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私が受けた損害について主催者に責任を追究したり損害賠償を要求致しません。これは、主催者の過失による場合も同様です。また、施設に対し損害を与えた場合、責任を負うことを誓約します。

誓約年月日 年 月 日  
署名 印  
上記参加者が20歳未満の場合は保護者の署名  
保護者 印

受理通知先

氏名

携帯アドレス

Eメールアドレス

受理通知はEメールにて配信します。必ず記載してください。  
(携帯アドレスも可能)

(注)メール迷惑設定で担当者メールが送れない場合があります。  
担当者のメールアドレスを迷惑設定から外してください。