

# 参加申込書

JMRC中部 GYMKHANA LESSON TOUR 2019

開催日 2019年 4月 27日

開催場所 IOX-AROSA

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

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 型式

免許証No. (JAF加盟クラブに所属されていない場合は免許証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

## 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。

ご署名、ご捺印のある原紙を当日お持ち下さい。

誓約年月日 年 月 日

署名 印

20歳未満の方は保護者の署名、捺印のある原紙を当日お持ち下さい。

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)

\*個人情報の取り扱いについて

・個人情報の利用目的は必要書類の発送、参加記録の発行、その他必要な通知・連絡に使用します。  
JMRC中部ジムカーナ部会