

参加申込書

JMRC中部 GYMKHANA LESSON TOUR 2025

開催日 2025 年 9 月 20 日

開催場所 キョウセイドライバーランド

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及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

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)