

沖縄モーターフェスティバル
申込書兼誓約書
申込みクラスに○印をつけて下さい。

ドリフト
エキスパート・ビギナー
シングル・ツイン

モタード
moto1・moto2
ジュニア

申込日 平成 年 月 日

FAX番号：098-982-0411

ゼッケンNo.

※ドリフトの場合は主催者にて記入します。
※モタードは希望ゼッケンをご記入ください。

ドライバー①(ドリフト・モタード)	
フリガナ 氏名	電話番号： 緊急時連絡先番号：
性別 男 ・ 女	住所：
生年月日： 年 月 日 (歳)	所属チーム名： チーム代表者名：
登録用 ニックネーム	車名および 排気量 (モタード)
ドライバー②(ドリフトツイン2台目)	
フリガナ 氏名	電話番号： 緊急時連絡先番号：
性別 男 ・ 女	住所：
生年月日： 年 月 日 (歳)	所属チーム名： チーム代表者名：
登録用 ニックネーム	車名：

～誓約書～ 私は、本大会の大会参加要領を理解し、承知したうえで大会参加申込みを行います。大会参加に関連して起こった負傷、死亡、その他の事故等により出場者本人または関連する者が受けた損害について、決して主催者および大会関係者への非難、責任追及、損害賠償請求を行わない事を誓約致します。 平成 年 月 日	
ドライバー① (ライダー)：	印
ドライバー②：	印
※未成年者およびモタードキッズクラスの参加については、保護者または親権者の同意署名が必要です。 同意署名：上記の走行会出場および誓約書について同意します。	
保護者または親権者署名：	印

※お申込み方法(期間12月15日～12月31日 ※規定台数に達次第締切りいたします。)

1. 受付店頭にて参加料を添えて申込み。その場で参加受理といたします。
 2. 主催者へ申込み書をFAX後、銀行振込みにて入金。入金確認後参加受理といたします。
- 振込先：琉球銀行 北中城支店 (普) 203532 沖縄モーターフェスティバル 代表者 オオシロヒロタツ