

# SWS石野1時間耐久

## 参加チーム申込書

### 誓約書

#### 株式会社 ISHINO殿

私はSWS特別戦1時間耐久参加にあたり以下の事項を厳守する事を誓約いたします。

- 1、競技参加に当り関連準備（片付け等含む）にて起こった事故が原因で私自身及び参加者・同伴者の受けた損害について決して主催者及び大会関係者（サーキット含む）や他の競技参加者などに対して非難したり責任の追求をしたり、損害賠償の請求をしない事を誓約いたします。  
尚、この事は事故が上記主催者・大会役員・関係者・他の競技参加者の手違いなどに起因した場合でも変わりません。
- 2、私及び同伴者が施設や車両に破損・損害を与えた場合は全ての賠償責任を私自身が負う事を責任いたします。
- 3、私及び同伴者は心身共に健全であり、耐久レースに何ら支障はありません。
- 4、私及び同伴者が18歳未満の場合申込・参加について親権者の承諾を得て参加します。

### 参加申込書

☆緊急時に必要となりますので必ず全てご記入下さい。

<b>チーム名</b>	※SWSに登録完了したチーム名を記入下さい。	SWS チームID	
-------------	------------------------	--------------	--

※代表者は必ず成人に限る

①代表者		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
メールアドレス (必須)	@		

②氏名		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
保護者承諾	※18歳未満の方は保護者署名必要です		

③氏名		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
保護者承諾	※18歳未満の方は保護者署名必要です		

④氏名		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
保護者承諾	※18歳未満の方は保護者署名必要です		

⑤氏名		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
保護者承諾	※18歳未満の方は保護者署名必要です		

⑥氏名		フリガナ	
住所			
携帯番号	生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳
保護者承諾	※18歳未満の方は保護者署名必要です		

**FAX(0565)42-1752** ※直筆にて記入用紙は当日受付提出

主催者記入項目

※領収時のみ 下記該当へ記入

受付日	受付担当者	参加料金
		¥18,000