

フォーミュラカー体験試乗会参加申込書

(ふりがな) 氏名	(満 歳)	男	生年月日	年	月	日	
		女	血液型	(RH)		
住所 〒							
TEL							H.P
免許取得			年	月	日	免許 No	
競技ライセンス No			国際・国内	級	No		
緊急連絡先			TEL				
身長			cm	体重	kg		
レンタル品希望の方は希望の装備に丸をお付けください。 ヘルメット グローブ							

ご参加希望日をご記入ください

2023年 月 日

誓約書

有限会社ディープレーシング 殿

私は、フォーミュラカー体験試乗会へ参加するにあたって心身共に健康かつ適格であり、万一走行中に死亡、負傷、車輛破損ならびにコース施設破損等の事故が発生した場合には、その原因の如何にかかわらず私自身が一切の責任を負い、貴社及び貴社スタッフに対して補償の請求をしないことを誓約します。また、万一車輛を破損させた場合、その修理費を全額負担します。そしていかなる場合においても参加費用の返却は求めません。

令和 年 月 日

参加者署名 _____ 印

20歳未満の場合は親権者の署名

親権者署名 _____ 印

