

ドライバーオーディション参加申込書

(ふりがな) 氏名 (満 歳)	男	生年月日	年	月	日
	女	血液型	(R H)		
住所 〒					
TEL		携帯			
運転免許取得		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
ヘルメット・グローブ お持ちですか？			無い方はどちらですか？		
ある・ない			ヘルメット・グローブ		

参加される日程をご記入ください

月 日

誓約書

有限会社ディープレーシング 殿

私はディープレーシングドライバークラスに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、その原因の如何に関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いたします。また、万一車輛を破損させた場合、その修理費を全額負担いたします。そしていかなる場合においても参加費用の返金は求めません。

平成 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