KT CUSTOM　参加申込書

申込先　　mail@krp-ms.com

*記入しないでください

参加費用￥16500（税込）

フリガナ						
氏名						
ローマ字						
E-mailアドレス（必須）						
生年月日　西暦　　年　　月　　日生　（　　才）						
住所　〒　　TEL(　　)						
ライセンス	JAF					
	SL					
エントラント名						
エントラント住所　〒					電話番号	
エントラント　E-mailアドレス（必須）						
エントラントJAFライセンス						
エントラント代表者氏名			エントラント代表者（SMS-C　/　TRMS-C 番号）			
希望ゼッケン	第１希望		第２希望		第３希望	
マシン						

誓約書

○ドライバーの誓約

私は国内スポーツの法典・国際カート規則・国内競技規則・JAFカート競技規則並びに当大会規則による規定に同意いたします。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で、私自身又はピットクルーに受けた障害については決して大会主催者競技関係者・施設関係者及び競技者などを非難したり、責任追及したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約いたします。

なお、このことは、事故が主催団体または大会関係者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

日付：　　年　　月　　日　　ドライバー署名：

印

大会事務局 ：有限会社ケーアールピー　　TEL/090－3941－9996　E-mail/mail@krp-ms.com

ご注意：大会参加には『施設保険￥500』が、別途必要です。（当日コースにお支払いください）