

2021年 月 日 カートスプリントレースシリーズ2021 走行申込書

参加受付・走行時間 受付15:00～ / 走行15:45～ (40分×2レース)
 走行料 1チーム ¥15,000- / お1人の場合 ¥13,000-

チーム名

ドライバー①			
フリガナ _____	性別	男	・ 女
	血液型	Rh(+ ・ -)	
	生年月日	年	月 日 歳
住所 〒 _____	都・道 府・県		
電話 () _____	携帯番号 () _____		
緊急連絡先 氏名 _____	続柄 _____	電話 () _____	

ドライバー②			
フリガナ _____	性別	男	・ 女
	血液型	Rh(+ ・ -)	
	生年月日	年	月 日 歳
住所 〒 _____	都・道 府・県		
電話 () _____	携帯番号 () _____		
緊急連絡先 氏名 _____	続柄 _____	電話 () _____	

クラッシュ共済加入 する (<input type="checkbox"/>) ・ しない ※加入の方は、下枠欄をご記入ください。

誓 約 書

本庄サーキットにおいてフリー走行するにあたり、施設管理者の指示及び別紙規定に従い安全運転に心掛け、他の走行者に迷惑を掛けぬよう努めます。

万一、私が運転走行の際に起きた事故で、負傷や死亡等があっても本庄サーキット及び関係者係員・走行者に対して非難したり責任追及したり損害賠償請求したり致しません。これは、事故の原因が施設・施設管理者或いはその他第三者の行為に起因する場合であっても変わりません。

また、他の走行者との接触事故等に対して荒立てる事なく走行者間にて解決し責任を負う事に誓約致します。

私は、本庄サーキット所有の計測器を使用するにあたり私の過失及び事故により計測器に損害を与えた場合は以下の実費を支払います。

また、私の過失及び事故により他者の使用する本庄サーキット所有の計測器に損害を与えた場合についても同様に支払うことも合わせて誓約致します。

◎ トラブル時は、110番へ連絡致します。私の過失及び事故により損害を与えた場合損害について弁償することも合わせて誓約致します。

◎ 計測器破損負担金 50,000円

以上、本人署名をもって誓約致します。

本人署名 ドライバー① _____年 _____月 _____日 本人署名 ドライバー② _____年 _____月 _____日

印

印

●個人情報取り扱いについて

① お預かりする個人情報はお客様に対するご連絡及び当社の提供するサービス等を今後継続的にご案内する以外には使用しません。

② 法的な要素等、特別な理由の無い限りお客様の同意無く第三者への開示・提供はいたしません。

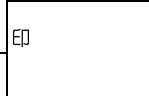
③ 有効期限を経過した情報につきましては、責任をもって廃棄処分いたします。

※下枠内は当社記入欄

走行受領額	備考欄

クラッシュ共済加入控え（施設破損補償）

補償内容



・ 1口 1,000円で25,000円まで補償。最大6口まで加入可能。その場合150,000円まで補償。

例) 1口加入してクラッシュパッドカバー (21,000円) を破ってしまった場合、破損額が補償額 (25,000円) を下回るため追加負担なし。

3口加入してガードレール2枚と支柱1本を破損した。(97,650円) → 補償額 (75,000円) を上回った分、22,650円追加負担。

・ クラッシュパッド、クラッシュパッドカバー、ガードレール、支柱のみ対象となります。

・ 当日走行開始前の加入に限り補償の対象となります。

・ 破損状態の判断は当サーキットの一任とさせていただきます。それに対する異議申し立ては一切受け付けいたしません。

上記補償内容を再度確認の上申し込みたいします。 _____年 _____月 _____日

加入口数 <input type="checkbox"/>	署名 _____
-------------------------------	----------