

TMCSライディングスクール参加申込書

開催日						
年 月 日（ご記入ください）						
クラス分けについてのアンケート（必ず記入のこと）						
サーキット走行経験(丸印) 有 無		筑波サーキットライセンス所持の有無（丸印） 所持 所持していない		サーキット走行経験はそのサーキット名とラップタイム（必須）		
お名前						
氏名 フリガナ				参加車両		
性別		生年月日		血液型		
男 ・ 女		西暦 年 月 日（ 歳）		Rh + ・ -		A ・ B ・ O ・ AB
運転免許書 NO.				筑波サーキットライセンス申込(別途料金)		
				筑波ライセンス する しない		
住所（マンション・アパート、棟、号室、〇〇様方、等正確にご記入ください。郵便物が届かない場合がございます。）						
〒						
携帯TEL				FAX		
TEL				E-MAIL（必須）		

緊急連絡先（家族の方に限ります。）						
氏名				続柄		TEL
〒						

誓約書

一般財団法人 筑波モーターサイクルスポーツ振興会 殿
 一般財団法人 日本オートスポーツセンター 殿

私はTMCSライディングスクール参加にあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 私は走行に関連して起こった負傷、死亡、その他の事故で、私自身の受けた傷害または損害について、主催者やコース管理者、または他の走行者などに対して、非難したり責任を追求したり、けして損害賠償を請求したり致しません。
2. 私は事故が主催者及びコース管理者に起因した場合でも、主催者及びコース管理者に対して非難および責任の追及は一切致しません。
3. 私は故意または過失に起因する施設・機材・事故等の賠償に関してはすべての責任を負います。
4. 私は心身共に健全であり、走行の参加に何ら支障はありません。
5. 満20歳以下の場合は、参加について親権者の承諾を得ます。
6. 参加受理後は、いかなる理由があっても参加料返済の請求はいたしません。

年 月 日 参加者署名 ⑩

親権者署名 ⑩

※必ず署名捺印してください。 ※拇印は不可。

事務局欄（この欄は記入しないでください。）

受付日	参加料	保険		合計金額	受付NO.	