

# WSTC走行会:参加申込書

参加者氏名:	血液型:	生年月日:S・H	年	月	日( 歳)
住所: 〒	電話番号:				
	緊急連絡者:				
E-mail:	緊急連絡先 tel:				
参加車両:	コース走行経験(有・無) つま恋走行タイム(過去経験有る方) 1周 秒				
ゼッケンNo: (希望者のみ任意)					
希望エントリー (ビギナー)or(エキスパート) *上記希望エントリーに○をつけて下さい*			振込先: ジャパンネット銀行 スズメ支店 普通:3731083 名義:ウインドソックス(カ ※現金書留の方はウインドソックスの住所へ 直接お送り下さい。		

## 誓約書

WindSocks 株式会社御中

私は「WSTC走行会」に参加するにあたり、主催者及びサーキット職員・係員の指示に従いサーキット内の規則を厳守遵守し、スポーツマンとしてふさわしい行動を保ち、サーキットコース走行及び場内の施設利用する事を誓約致します。私自身ならびに私の同伴者・親族者・相続人及び関係者一同、上記行事に参加するにあたって発生した死亡、負傷、その他の事故によるあらゆる被害を被っても、主催者ならびにサーキット職員・係員・関係者やその他の参加者に対して責任の追及や損害の賠償精求、誹謗中傷を一切行わない事を誓います。尚、これは事故が貴社並びに関係者や、その他参加者に起因した場合でも、相違ありません。また、事故が貴社並びに関係者や、その他の参加者の手違い等によるものでも同様です。また、サーキットのコース及び場内施設に損害を与えてしまった場合には、その復旧に要した費用を支払う事を誓約致します。

上記事柄すべてについて承諾いたします。

氏名

保護者氏名

2018年

2018年

\_\_\_月\_\_\_日 \_\_\_\_\_(印) \_\_\_月\_\_\_日 \_\_\_\_\_(印)

本イベント参加申込書に記載される個人情報、WindSocks株式会社のイベント運営の目的として使用され、本人の同意無しに第三者へ提供される事は有りません。(但し、事故等緊急時に医療機関等への情報提供は行う場合があります)

スタッフ記入欄

受付日	着金受領日
ゼッケン	ポンダー



**WindSocks(株)**

〒439-0002  
静岡県菊川市倉沢1699-3  
TEL: 0548-27-3728  
FAX: 0548-27-3729  
Mail: info@windsocks.jp

スタッフ用

--