

本競技会はFIA国際モータースポーツ競技規則およびその付則に準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則およびその細則に従って開催される。

参加申込書

JMRC KINKI RALLY

太線内がプログラム等に記載されます。全て記入し、選択項目は○で囲みチェック項目は✓を記入してください。

当クラブは、個人情報保護の定めに従って取得した個人情報を、本人の同意なくして利用目的の範囲を超えて利用することはありません。
 当クラブが取得した個人情報をシリーズオーガナイザーより特別規則書の発送に利用して欲しくない場合に✓を記入して下さい。

CAR No.

EVENT 競技会データ	
競技会名	クラス

私は、クラブ代表者として本競技会に参加申込をいたしました競技運転者が、モータースポーツマンとして適格なる者であることをここに推薦します。

クラブ名 _____

代表者署名 _____ (印)

JAFクラブ
登録印

ENTRANT 参加者データ	
▼参加者がドライバーの場合は、参加者名のみを記入。 ▼JAFエントラントライセンスの登録内容を記入。	
参加者名	地域コード
参加者ライセンス 国際・国内	

DRIVER ドライバーデータ	
ふりがな	
氏名	
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 (才)
血液型・性別	R h + ・ - A ・ B ・ O ・ AB 男 ・ 女
住所	〒 [] [] [] - [] [] [] []
TEL	
FAX	
携帯電話	
e-mail アドレス	
運転免許証	普通・オートマ限定・中型・他() 年 月取得
競技ライセンス	地域コード [] [] 国際・国内 A・B・C・R
所属クラブ名	略称 [] []
JMRC近畿 正会員クラブ	加入 ・ 未加入 JMRC近畿 個人会員 加入済 ・ 今回加入希望 ・ 加入しない
ラリー出場回数	初めて ・ 3回未満 ・ 3回以上 ・ 10回以上

CO.DRIVER コ・ドライバー(ナビゲーター)データ	
ふりがな	追加同乗者
氏名	名
生年月日・年齢	西暦 年 月 日 (才)
血液型・性別	R h + ・ - A ・ B ・ O ・ AB 男 ・ 女
住所	〒 [] [] [] - [] [] [] []
TEL	
FAX	
携帯電話	
e-mail アドレス	
運転免許証	普通・オートマ限定・中型・他() 年 月取得
競技ライセンス	地域コード [] [] 国際・国内 A・B・C・R
所属クラブ名	略称 [] []
JMRC近畿 正会員クラブ	加入 ・ 未加入 JMRC近畿 個人会員 加入済 ・ 今回加入希望 ・ 加入しない
ラリー出場回数	初めて ・ 3回未満 ・ 3回以上 ・ 10回以上

別紙に必要事項を記入し、申し込んで下さい。※アヘレージョーシリーズ限定 総合クラスを除く。

▲戦績については自由な別紙で添付も可

▲戦績については自由な別紙で添付も可

誓約書	
私は、本大会特別規則をはじめFIA国際モータースポーツ競技規則およびその付則に準拠した日本自動車連盟(JAF)の国内競技規則およびその細則、本競技会に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また、運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競技が可能であることを申告いたします。	ドライバー署名 _____ (印)
私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人 日本自動車連盟(JAF)をはじめJMRC近畿、競技関係者(団体および個人)の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。以上、誓約いたします。	親権者署名 _____ (印)
私は、本大会において自動車の正常な操縦に支障を招くような身体の障害がある場合は、この旨を日本自動車連盟に申告し、身体障害者に対する競技運転許可証を交付されていない場合は、競技に参加することができないということを承知しております。	コ・ドライバー署名 (ナビゲーター) _____ (印)
また、参加者、クルー及び参加車両の氏名や名称の公表、ならびに写真、映像、競技結果等の報道、放送、掲載の権限はオーガナイザーにある事を承認しております。	親権者署名 _____ (印)

▲20歳未満の人は、親権者の副署名が必要。

MACHINE 車両データ	
参加車両名称	メーカー車両名を含む15文字以内
車名	型式
総排気量	原動機の型式
	初度登録年月 昭和・平成 年 月
	JAF登録・公認車両番号
	登録番号 (ナンバープレート)
	車両の分類 (Oで囲む) R RJ RF RPN AE

送金明細	
参加料	¥
保険料等	¥
サービス等	¥
総額	¥

INSURED 保険データ	
▼項目に✓を記入し必要事項を記入して下さい。	
<input checked="" type="checkbox"/>	ラリーに有効な互助会費・共済費等および申込書を同封しますので、オーガナイザーで加入して下さい。
<input checked="" type="checkbox"/>	保険料と車検証(コピー)を同封しますので、オーガナイザーで加入して下さい。
<input checked="" type="checkbox"/>	ラリーに有効な保険・共済等に加入が証明出来るもののコピーを同封します。
<input checked="" type="checkbox"/>	競技会前日までに、ラリー保険の加入を証明できる証書を提出します。 ※オーガナイザーは、いかなる理由があろうとも未提出者の出走を拒否する。
保険期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
▼事務局記入欄	
受付No.	受付月日
参加料	現金書留・振込
保険	証書：有・無
書類・記入不備	不備：有・無
サービス	登録：有・無
	登録No.: