



第12回ビレル レーシング アカデミー
トレーニング・コース in 榛名モータースポーツランド

参加申込書 (第12回) (

ふりがな	生年月日 (西暦)	年齢
氏名	年 月 日	歳
現在の学年・職業		
住所 〒		
電話番号	FAX	
E-mail (PC)		
E-mail (携帯)		
保護者氏名	続柄	
保護者緊急連絡先 (携帯等)		
所属チームまたはショップ名 住所 〒		
電話番号	FAX	
JAF又はSL等ライセンスNo.	カート歴	
身長 cm	体重 kg	足のサイズ cm

誓約書

●ドライバーおよび保護者の誓約

私はビレル・レーシング・アカデミーへの参加にあたり、当規則による規定に同意します。
また、アカデミー開催中に発生した事故などによる損害および損傷について、いかなる場合においても一切の責任を、主催者ならびに運営管理者、スタッフ、コース管理者および他の参加者に対して訴追しないことを誓います。

日付 年 月 日

ドライバー署名

印

日付 年 月 日

保護者署名

印