

2025.10.26 PowerCapsule

ドリフトコンテスト参加申込書

参加クラス 団体パフォーマンス部門

チーム名

参加者氏名		住所	〒	
TEL		血液型	型	生年月日
車種		型式		

参加者氏名		住所	〒	
TEL		血液型	型	生年月日
車種		型式		

参加者氏名		住所	〒	
TEL		血液型	型	生年月日
車種		型式		

※ エントリー費は1名¥5,000となります。

※ トリプルは3名、ツインは2名のご記入をお願いいたします。

※ 3名以上のエントリーは本用紙をコピーして2枚目にご記入ください。

誓約書

私は、本イベント参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、破損、その他の事故で自身の受けた損害について、決してイベント主催者、コース側、係員、その他の参加者などに対し非難や責任の追及をしたり、損害賠償を要求したりしない事を誓約致します。

また、万一私が事故を引き起こした場合は、事故に起因する全ての賠償責任を負うことを誓約致します。尚、この事故がコース側又はコース係員の手違いによる場合であっても変わりません。茂原ツインサーキット走行規定及び車輛規定に従う事を誓約致します。

年 月 日

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

参加者署名 _____ 印

(有)茂原ツインサーキット

TEL 0475-25-4433 FAX 0475-26-5116