

DRIFT★League 2020Rd2

2020年10月25(日) 開催地 天山リゾートドリフト会場

募集期間 2020年10月18日(日) 締切

参加クラス	<input type="checkbox"/> シングル(・ビギナー ・ミドル ・エキスパート) 個人チーム名			
	<input type="checkbox"/> ツイン チーム名		ツインパートナー名	
参加車輛	車種	型式	色	
フリガナ	生年月日		(歳) 血液型 Rh±	
氏名	連絡先			
住所	受付ショップ名			
意気込み				

全クラスで60台程度 ツインクラス：12チーム

シングル=¥12,000・ シングル+ツイン=¥15,000・ ツインのみ=¥8,000

複数名でエントリー代をお振込みになる場合は、必ずご連絡下さい。

ご連絡方法はFAX(0942)23-2032 メッセージャーやLINEなどで記録として残せるものでお願いします。

・お振込み名・各参戦選手氏名・参戦クラス 全員分 要記載して送信

必ず期日までにお振込み完了して下さい。

No2のアンケートは全て記入して下さいます様お願いします。

GATE-OPEN ⇒ AM 7:30 ~ 会場の案内放送もしくはSTAFFに従って下さい

<参加要項> 確認員による確認がございます。なされていない場合は走行できません。

・発熱及び感染症の症状(咳・鼻水・呼吸異常などその他)が前日からないこと(来場者の各自同居者含む)

同居者及び近親者に症状がある方は感染予防の為ご入場をお断りします。

・感染症予防マスク

・ヘルメット(フルフェイス/ジェット)半ヘル不可 ・レーシンググローブ

・4点式シートベルト装着着用

・服装は長袖・長ズボン着用

・直管マフラーは禁止

・Sタイヤ使用禁止

・ドルフィンテール装着推奨

レーシングスーツをお持ちの方は着用をお願い致します。

エントリー代振込先

福岡銀行 北野支店 普通608761 モーターハウス和POWER代表 山下 和孝

申込締切後のエントリー及びキャンセルはできませんのでご了承下さい。

注意↓↓↓ アンケートは楷書でキチンと要記入。(各種普段使用している銘柄でOK)

使用タイヤブランドF:() 使用タイヤブランドR:()

★Fタイヤサイズ: / /R ★Rタイヤサイズ: / /R

☆エンジン OIL: ☆ミッション OIL: ☆デフ OIL:

誓約書

私は本大会出場にあたり、本大会規則ならびに走行会員規約及び大会規則・案内に同意致します。また、本大会参加にあたり関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で私及び運転者・同乗者・ピット要員・同行者・友人・他の競技・車輛などの受けた損害について、主催者及び競技役員・係員・雇用者・コース所有者・他の競技者等に対して批難したり責任を追及したり、また、損害の賠償を一切要求しない事を誓約致します。

万が一私が事故を起こした場合は、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、この事は事故が主催団体・大会役員・コース所有者・雇用者の手違いによるものでも変わりありません。また私と同行した友人・ピット要員につきましては私の関係者とみなして戴き走行規約を適用される事に意義ありません。関係者は私の全責任において危険な場所へは立ち入らせず係員の指示に従わない場合は私を失格とし除名される事に意義申し立てを致しません。本大会について標準能力を持っていること、ならびに参加車輛についてもコースまたはスピードに対して適格でありかつ競技あるいはスポーツ走行が可能であることを誓います。ピットは必ず指定された場所を使用。大会進行などスケジュールは当日の進行によって変更となる場合もありますので場内の放送など注意して行動します。

・九州 DRIFT★League で撮影された映像素材・提供した映像素材写真撮影素材中の肖像権、著作権は主催にあることを承諾致します。主催者が定めた募集期間内にエントリー及びエントリー代金を完了させる事を厳守致します。

何かしら問題や個人的に意見等ある場合は必ず主催者もしくはスタッフに1番に申し伝えます。

モータースポーツ競技者として良識・常識のある行動をする事を誓います。何が起ころうとも全て自己責任とします。

・感染症に関して、感染症の症状（前日及び当日に発熱が無い事・咳・鼻水・呼吸異変などの自覚症状がないこと・同伴者や同居者も左記同様）が無い事を宣言します。ソーシャルディスタンスを意識し3密にならないようにするなど

「感染拡大を予防」する行動ができることを誓います。感染症予防対策は各自で行う事。この誓約は同伴者にも適用され、イベント入場者自身が責任をもち良識・常識ある行動をすることとする。

2020年10月25日(日)

ドライバー署名 ⑩

親権者署名 ⑩ 未成年者は保護者の捺印が必ず必要です。

エントリー&問合せ先：〒830-1225 三井郡大刀洗町下高橋 3717

TEL (0942) 23-2033 FAX (0942) 23-2032

