

## コザモーターフェスティバル2019 オートテスト参加申込書



\*オーガナイザー OKINAWA MOTOR SPORTS CLUB MABUI (OMM)

\*開催日時 2019年11月9日(土)、10(日)

\*開催地沖縄市コザ運動公園内(オートテスト)特設会場

\*参加資格 運転者は有効な普通自動車以上の免許証を所有する者である事。

\*参加費 無料!! (ただし、各回とも先着20名様にて受付終了)

\*受付時間 09日(土) 1回目:12:10~ 2回目:14:30~

10日(日) 3回目:09:40~ 4回目:11:30~ 5回目:14:20~

\*出走時間 09日(土) 1回目:13:40~ 2回目:16:00~

10日(日) 3回目:11:10~ 4回目:13:30~ 5回目:15:50~

\*問合せ先 OKINAWA MOTOR SPORTS CLUB MABUI

オートテスト担当: テラダ ヤスヒロ 電話: 090-3192-5793

## ※参加申込書 FAX先 : 098-988-5150

フリガナ					
氏名		住所			
電話番号		 	<b>/</b> =	_	
(携帯)		生年月日	年	月	日
参加日	11/9(土) 1回目 / 2回目	性別	男・	女	
	11/10(日) 3回目 / 4回目 / 5回目		男 · 		
免許証番号					
有効年月	年	月			

## 誓約書

- 1)私は、本走行会参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害について、決して主催者、係員、競技会関連者ならびに他の参会者などに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約します。
- 2) 万一私が事故を起こした場合、事故に起因するすべての賠償責任を負うことを誓約致します。 なおこの事は、事故が主催者又は係員の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

親権者署名(20才未満の場合)

3)事故の際、自動車保険(任意保険)は適用できないことを承知しています。

いことを承知しています。			
	2019年	月	日
参加者署名			印

印