

ハンマーレーシング★グリップ走行会&フォーミュラ練習会

参加申込書 (*フォーミュラ練習会の申し込みはこちらでは出来ません。)

お名前		性別: 男・女	
エントリー名 (希望者のみ)		血液型: RH±	
車種			
車名 (プログラム掲載名)			
*希望クラス	1クラス	・ 2クラス	・ 3クラス
茂原東コース走行経験あり: 自己ベストタイム		秒	
茂原東コース走行経験無: サーキット名・ベストタイム		秒	
ご住所	〒		
電話番号			
緊急時連絡先	お名前・続柄		
	電話番号		
備考: その他、ご希望・ご要望があればご記入下さい。			

*クラス分け参考目安: 1クラス(50秒以下)・2クラス(50~55秒)・3クラス(55秒以上)

誓約書

・私はハンマーレーシング主催の走行会への参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷、その他の事故で私自身が受けた損害について、決して主催者、係員、サーキット、またはその他の走行車に対して非難したり、責任の追及をしない事を誓います。また、主催者、係員、サーキット、またはその他の走行車の手違い等により起因した場合も変わり有りません。

・私は走行に対し心身ともに健全かつ適確であり、サーキット走行に追及される標準能力を持っている事を誓います。

・私の過失により施設、機材等に損害を与えた場合には、その損害について全額弁償いたします。

*お申し込みと同時に上記に同意して頂いたものとみなします。

申し込み締め切り: 6月14日必着

*参加費のご入金をもって申し込み確定となります。ご入金後はいかなる場合でも返金は出来ません。

*走行クラスは参加台数によりこちらで調整させていただきます。
(参加台数が少ない場合、2クラスになる可能性も御座います。)
ご希望に添えない場合も御座いますので予めご了承ください。

*昼食のご用意は御座いません。ご自身でご用意頂くかサーキットレストランをご利用下さい。

※未成年の場合は保護者の同意書が必要になりますので必ず保護者の同伴をお願い致します。

参加費: 10,600円(計測器・保険料・消費税込)

振込先: ジャパンネット銀行 スズメ支店

口座番号: 4506330 カ)ハンマーバリュー

<<申込用紙郵送 & 問合せ先>>

〒284-0044 千葉県四街道市和良比313-115

(株)ハンマーバリュー ハンマーレーシング 担当: 伊澤

FAX 043-432-3472 ☎ 090-8116-9445

mail hammer.izawa@gmail.com *緊急時以外のお問合せはFAX又はE-MAILのご利用をお願い致します。

