

個人に  
関係する  
情報は、以下の範囲で利用  
可能・ホームページに掲載  
されます。ご提供ください。

参加クラス以外(3箇所)の  
●マーク  
をクリックし削除してください。  
(2ページ目もあり。)

黄色枠が必要事項です。  
該当のところを確実に入力お願い致します。  
必要な黄色枠をクリックし、入力してください。



2010 ROTAX MAX FESTIVAL



MAX Senior

MAX Junior

MAX Master

MAX Mini

本競技会は、社団法人日本自動車連盟(以下『JAF』という)の公認のもとに国際自動車連盟(FIA)の国際モータースポーツ競技規則および国際カート規則、ならびにそれに準拠したJAFの国内競技規則およびJAF国内カート競技規則・ROTAX MOJO MAX CHALLENGE Sporting Regulations 2010、ROTAX MAX Challenge Technical Regulations 2010・本競技会特別規則書に従って開催される。

チーム名

ZANARDI JAPAN

プログラム記載チーム名  
15文字以内でご記入ください。

1. エントラント

エントラント名	ZANARDI JAPAN	登録印	代表者名	愛知太郎		
住所 〒123-4567	愛知県名古屋市天白区井口1-1709 4649号			TEL 052-803-7055		
JAFライセンスNo.	11111	-	11111	-	11111	FAX 052-803-7085

2. ドライバー

フリガナ	あいち いちろう	所属クラブ	ZANARDI JAPAN			
氏名	愛知 一郎	生年月日	1974 年 2 月 5 日 36 歳			
住所 〒123-4567	愛知県名古屋市天白区井口1-1709 4649号					
JAFライセンスNo.	2222	-	2222	-	2222	TEL 052-803-7055
ライセンス区分	JAF 国内A			FAX 052-803-7085		
				携帯 090-0000-0000		

3. ピットクルー

フリガナ	あいち じろう	所属クラブ	ZANARDI JAPAN
氏名	愛知 次郎	生年月日	1978 年 12 月 22 日 31 歳
住所 〒123-4567	愛知県名古屋市天白区井口1-1709 4649号		
			TEL 052-803-7055

4. ピットクルー

フリガナ	* * * * *	所属クラブ	* * * * *
氏名	* * *	生年月日	19** 年 ** 月 ** 日 ** 歳
住所	* *		
			TEL * * * * * - * * * * * - * * * * *

エントリーフォームemail申込み時、  
弊社が確認のメールをお送りします。

案内等送付先

e-mail	aichi4649 @ donoco.com	ご使用者	愛知 一郎
--------	------------------------	------	-------

※参加受理書は送付いたしません。エントリーリストをホームページにて公示いたします。

スポンダーNo.	* * * * * * * *
----------	-----------------

※スポンダーを使用する場合、レース参加受付時に1,000円を返金いたします。

※重要  
振込人名の欄、  
個人の場合、ドライバー本人名を  
入力してください。  
複数の場合、振込人代表者名(全員同様)を  
入力してください。  
※注意  
未記入はエントリー受理が  
遅延の場合があります。

(保険料、ピット1名登録料、消費税含む)	20,000	円
エントリー料	2,000円	円
MAX Senior, MAX Junior, MAX Masters	¥20,000	
Mini MAX	¥15,000	
送金合計	20,000	円

振込予定日	2010年 9 月 10 日 金 曜日	振込金額	60000 円
振込人名	愛知太郎 + クラス区分 Senior→ 01、Junior→ 02、Masters→ 03、Mini→ 04		
連絡事項	02名古屋太郎・ 03名古屋次郎・ 01岐阜太郎		
■ 振込先 : ジャパンネット銀行 本店営業部(001) 普通口座 No. 7932669 口座名 : カ)エイコウ			

大会事務局欄

受付日	入金日	過不足	受理書発送	担当者	事務局欄



2010 ROTAX MAX FESTIVAL 参加申込書 No.2



参加クラス	<input checked="" type="radio"/>	MAX Senior	<input type="radio"/>	MAX Junior
	<input type="radio"/>	MAX Master	<input type="radio"/>	MAX Mini

誓約書

※レース当日の参加受付時に、必ず署名・捺印済みの本書を持参すること。 2010年 月 日

私は、本大会特別規則ならびに、国際スポーツ法典、および国内競技規則に基づき、本大会に参加することになり、本大会の開催に必要と認められた死亡、負傷、その他の事故で私自身および指名した、ドライバー、ピットクルー、車連盟(JAF)、主催者および共催者、大会役員、係員、雇用者、損害賠償を要求したりしない事を誓約いたします。尚、この事は事故が上記主催団体(共催者含む)、又は大会役員のものに限り、本大会主催者及び関係者の責任を負いません。

※署名・捺印  
レース参加受け付け時に必要です。  
お忘れにならないようお願い致します。

出場承諾書

エントラント代表者署名	捺印
_____	
ドライバー署名	捺印
_____	
ピットクルー署名①	捺印
_____	
ピットクルー署名②	捺印
_____	
ドライバーまたは、ピットクルーが18歳未満の場合は、親権者又は保護者の署名が必要です。	
ドライバー保護者署名	捺印
_____	
ピットクルー保護者署名	捺印
_____	
ピットクルー保護者署名	捺印
_____	

自己加入保険申告

	保険証書NO	保険会社名	保 険 金
ドライバー	1212121212	みんなの保険	2000 万
ピット①	46494649	あなたの保険	1000 万
ピット②	*****	*****	***** 万

※JAF国内カート競技規則 第11章 第34条-2の規定に従い、ドライバーに対しては総額1000万円、ピット要員に対しては500万円以上のカート競技に有効な保険加入が必要です。

未加入の方はSLO安全協会、スポーツ安全保険等に参加し登録願います。

### 車両申告

フレーム	①(メーカー)	ZANARDI	(モデル)	kz4	No.	4649
エンジン	①(メーカー)	ROTAX	(モデル)	FR125MAX	No.	46494648
エンジン	②(メーカー)	ROTAX	(モデル)	FR125MAX	No.	46494649

● エントリーの受付・振込期間 2010年9月8日(水)～9月29日(水)迄とする

● エントリーの受付先 株式会社 栄光 〒468-0052 愛知県名古屋市天白区井口1-1709  
TEL 052-803-7055 / FAX 052-803-7085

メールエントリー送付アドレス [mail@eikoms.com](mailto:mail@eikoms.com)

FAXエントリー送付先 **FAX 052-803-7085**

■ 振込先: ジャパンネット銀行 本店営業部(001) 普通口座 No. 7932669 口座名: カ)エイコウ