

湯ノ瀬旅館杯 2025年ソレイユミニロードシリーズ 参加申込書
ソレイユ3時間耐久レース 10/12
受付期間:(10/1~10/8)

出場クラス(出場クラスに○)	エントリーフィー: ¥15,000 (Wエントリー時は¥13,000)	ライダー人数	名(3名以上時追加¥1000/人)
NSF100・GROM CUP	Wエントリー: 有 無 /	有(スプリント)の場合:	参加クラス
SP・オープン	気筒容量: cc	フレームNo:	
インポートミニ・ST150	製造メーカー:	エンジンNo:	
エンジョイクラス	モデル名:	タイヤメーカー:	
受理証送付先(希望者に○)	型式:	タイヤ型式:	
ライダー 1 2 3 4	チーム名(15文字以内)		

◆ライダー1氏名:	フリガナ:	(年 月 日生)
住所:	〒	電話番号: 携帯番号:
※2)携帯E-Mail:	@	※1)MFJライセンス: 国際 国内 F E
※2)E-Mail:	@	血液型: A/B/AB/O RH + -
緊急連絡先氏名:	フリガナ:	続柄 ()
緊急連絡先住所:	〒	緊急連絡先 電話番号: 緊急連絡先 携帯番号:
◆ライダー2氏名:	フリガナ:	(年 月 日生)
住所:	〒	電話番号: 携帯番号:
※2)携帯E-Mail:	@	※1)MFJライセンス: 国際 国内 F E
※2)E-Mail:	@	血液型: A/B/AB/O RH + -
緊急連絡先氏名:	フリガナ:	続柄 ()
緊急連絡先住所:	〒	緊急連絡先 電話番号: 緊急連絡先 携帯番号:
◆ライダー3氏名:	フリガナ:	(年 月 日生)
住所:	〒	電話番号: 携帯番号:
※2)携帯E-Mail:	@	※1)MFJライセンス: 国際 国内 F E
※2)E-Mail:	@	血液型: A/B/AB/O RH + -
緊急連絡先氏名:	フリガナ:	続柄 ()
緊急連絡先住所:	〒	緊急連絡先 電話番号: 緊急連絡先 携帯番号:
◆ライダー4氏名:	フリガナ:	(年 月 日生)
住所:	〒	電話番号: 携帯番号:
※2)携帯E-Mail:	@	※1)MFJライセンス: 国際 国内 F E
※2)E-Mail:	@	血液型: A/B/AB/O RH + -
緊急連絡先氏名:	フリガナ:	続柄 ()
緊急連絡先住所:	〒	緊急連絡先 電話番号: 緊急連絡先 携帯番号:

※1)・・・MFJエンジョイライセンス以上必要です ※2)・・・連絡手段として活用しますので、出来る限り記入願います。
＜誓約書＞

私は本大会の規則に同意いたします。また大会参加にあたり、関連して起こった死亡事故負傷その他の事故において私及びビッドクルーの受けた損害について決して主催者及び大会役員、係員、コース管理者ならびに他の競技者に対して非難したり責任を追求したり損害賠償を要求したりしないことを誓約します。尚、このことは、事故が主催者及び大会役員等の手違いなどにより起因した場合であっても変わりません。ライダーは本大会競技内容について標準能力を持っていること、ならびに参加車両についても、競技に対して適格であり競技参加が可能であることを誓約します。また、参加費及び保険料は如何なる理由があっても返還の請求は致しません。

※主催者がエントラント及びその同行者等の肖像権およびその参加車両の音声・写真・映像等を使用する権限を有する事を認めます。

ライダー1署名
ライダー2署名
ライダー3署名
ライダー4署名

印 保護者署名
印 保護者署名
印 保護者署名
印 保護者署名

印 (※満20歳以上の場合は不要)
印 (※満20歳以上の場合は不要)
印 (※満20歳以上の場合は不要)
印 (※満20歳以上の場合は不要)

切り取り線

湯ノ瀬旅館杯 2025年ソレイユミニロードシリーズ
ソレイユ3H耐久レース 参加受理証

参加者氏名 参加クラス 年 月 日 第 戦
様 クラス 参加料 円

受付確認印
※主催者記載※

ソレイユミニロードオフィシャルクラブ (motoludens 内) 〒997-0034 山形県鶴岡市本町3丁目17-24 TEL: 090-8613-6299、FAX: 0235-64-1919 E-Mail: tkominamijp@yahoo.co.jp

ゼッケンNo.
