

K-CAR耐久RACING GAME 2026

下記の該当する箇所にチェックし必要事項を明記ください。

裏面もご記入ください

イベント日程

☐ 新春走行会、K-CARテストデー ー1月18日☐ 第1戦ー2月22日 ☐ 第2戦ー4月12日 ☐ 第3戦ー6月7日☐ 第4戦ー8月11日 ☐ 第5戦ー10月11日 ☐ 第6戦ー12月6日

参加クラス

☐ ターボA ☐ ターボB ☐ 660A ☐ 660B ☐ 660C

チーム

(フリガナ)

■ 参加チーム名：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(全角、半角問わず15文字以内)

(フリガナ)

■ チーム代表者名：

■ チーム出身地：

都道府県

■ TEL：() —

■ 携帯電話： —

■ E-mail：(ブロック体でご記入願います)

■ 参加費の振込口座名義(カタカナ)

エムズ
指定口座西日本シティ銀行 筑紫通り支店
普通口座 0457437

車両

(フリガナ)

■ 参加車両名：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(全角、半角問わず15文字以内)

■ 車種：

■ 排気量：

CC

■ 色：

■ 年式： 西暦

年

■ 過給機： ☐ 有 ☐ 無

■ 車両型式：

■ 無線機の使用： ☐ 有 ☐ 無

有の場合▶ ■メーカー名：

■機種名：

誓約書

走行会主催者 御中

西暦

年

月

日

私は、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、私達参加者及び参加関係者及び車両の受けた損害について、決してサーキット関係者、主催者、役員、係員、並びに他の参加者などに対して非難したり責任を追求したり、また損害の賠償を要求しないことを誓約いたします。尚、この事は事故が主催者または、関係者の手違いに起因した場合であっても変わりはありません。また、サーキット施設の備品等を損傷した場合は、全額負担いたします。運転者は参加種目についての標準能力を持っていること、並びに参加車両についてはコースはたはスピードに対して適確であり、かつ走行が可能であることを誓います。

参加者署名

印

親権者署名

印

ブリーフィング確認書

※ご確認後☑チェックを入れてください。

☐ 開催趣旨と開催要項をチーム全員が理解しましたので、
当日のドライバーズブリーフィングは不参加いたします。

【注意事項】 ★初参加およびビギナーの方は、必ず当日のブリーフィングに参加してください。

参加者が未成年の場合は、参加出場することを親権者として承諾します。

運 転 者 リ ス ト

①	代 表 者 (フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
②	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
③	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
④	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑤	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑥	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑦	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑧	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑨	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	
⑩	(フリガナ) _____	■ 氏 名: _____	■ 生年月日: 西暦 年 月 日(歳)
	■ 住 所: 〒 □□□-□□□□		
	■ TEL: — —	■ E-mail: _____	