



# 2017 FUJISPEEDWAY

## 4/12 (水) ショートコース走行会

サーキット走行経験	ある ( )回 ・ ない
FUJISPEEDWAY走行経験	ある ( )回 ・ ない
FUJISPEEDWAY走行経験ある方	ベストタイム :
他サーキット走行経験のある方	( )サーキット ベストタイム:
FSWライセンスの有無	有 (ライセンスNO. ) ・ 無
<b>※ライセンスお持ちの方は当日受付簡略化の為、必ず記入下さい。</b>	
開催日	
<b>4月12日(水) 13:00~17:00</b>	
参加者本人記入欄	
フリガナ	生年月日 ・ 年齢
氏名	昭和 平成 年 月 日 歳
住所	都・道・府・県 区・市・郡
電話	( ) - 携帯 ( ) -

※氏名・フリガナ・住所電話連絡先は必ず正確に記入してください。

### — 誓約書 —

私は、本走行会参加に当たり関連して起こった死亡・負傷・物損、その他の事故で、私自身の被った被害について、主催者及び運営関係役員、係員、雇用者等に対して非難し又責任を追及したり、損害賠償等を請求したりしないことを誓約いたします。尚、このことは事故が主催者及び運営関係役員、係員、雇用者等の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。又、私は、本走行会について標準能力を持っていること、並びに参加車輛についてもコース、及びスピードに対しても適格であり、且つ走行が可能である事も誓約いたします。

平成 29年 月 日

参加者署名 \_\_\_\_\_ (印)

親権者署名 \_\_\_\_\_ (印)

受付日: /	担当者:	ゼッケン:
--------	------	-------

FAX先: 048-449-0501 エッチケーエステクニカルファクトリー迄

参加車輛						
車種				車輛型式		
エンジン型式				総排気量		
年式	平成・昭和	年式	ミッション	MT・AT	車検の有効年月日	平成 年 月 日
登録番号	陸運支局名	分類番号	□ □ □	かな	□ □ □ □	番号 □ □ □ □

参加車輛仕様			
項目	仕様	メーカー名	商品名(サイズ等)
過給器	無し ・ 純正・変更		
過給圧制御	純正・変更		
カム(ポート形状)	純正・変更		
コンピュータ	純正・変更		
マフラー	純正・変更		
クラッチ	純正・変更		
足回り	純正・変更		
触媒	純正・変更		
FUJIライセンスNO			

※参加車輛に該当する仕様を○で囲み、その他を詳しくご記入ください。

### — 受理書 —

様 クラス名:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 29年 月 日 株式会社エッチケーエステクニカルファクトリー

