

ク ラ ス	参 加 申 込 書				ゼ ッ ケ ン
	競技会名称			第 戦	
	参加シリーズ	オールスターシリーズ・チャンピオンシリーズ・都県戦			
	本競技会は、J A F公認のもとにF I A国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠したJ A F国内競技規則に従い、かつJ M R C関東ジムカーナシリーズ共通規則および本競技会特別規則に従って開催される。 ≪ 太 枠 内 の み 楷 書 で 正 確 に 記 入 す る 事 ≫				W

参 加 者	フリガナ	オ-ガナヰ-			御中	平成	年	月	日	提出	
	フリガナ					ライセンスNo.	国際・国内				
	氏名	(ドライバーと異なる場合のみ記入の事)									
	フリガナ					TEL					
運 転 者	住所	(ドライバーと異なる場合のみ記入の事)			〒	FAX					
						携帯					
運 転 者	フリガナ				性別	生年月日および年令					
	氏名				男・女	昭和 平成	年	月	日	生	才
	〒/シード				シード	SA	・	A	・	B	
	フリガナ					FAX					
運 転 者	住所					携帯					
						E-mail					
ド ラ イ バ ー	参加車両名 (15文字以内)								参加車両型式		
	ライセンスNo. 地域コード記入									出場経験 有・無 出場 回 入賞 回	
ラ イ バ ー	免許証No.	昭和・平成 年 月 日取得			国際・国内 A・B・C・除外			主な競技歴（過去1年間の実績を記入の事）			
	所属クラブ (略称)	( )			競 技 会 名			クラス	順位		
	J A F登録 クラブ印				J M R C 関東 加入済・未加入			①			
	JMRC関東 スポーツ保険 (生命保険)	加入済・未加入			JMRC関東スポーツ保険 (生命保険)			②			
	重複参加	有・無	重複 運転者名			③					
						④					
						⑤					
						⑥					
						⑦					
					⑧						
					⑨						

誓 約 書				平成	年	月	日
私は、本大会特別規則をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関わるモータースポーツ競技規則を承認し遵守いたします。また運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコース又はスピードに対して適性があり、競争が可能である事を申告いたします。私は、モータースポーツが危険性を伴う競技である事を十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被る事があっても、社団法人日本自動車連盟（J A F）をはじめ競技関係者（団体および個人）の方々に対していかなる責任も追及する事は致しません。以上、誓約いたします。 私は本大会において自動車の正常な操縦に支障を招く様な身体の障害がある場合は、この旨をJ A Fに申し、身体障害者に対する競技運転者許可証を交付されていないならば、競技に参加する事は出来ないという事を承知しております。				参加者署名 _____ 印 (ドライバーと異なる場合のみ記入の事) 運転者署名 _____ 印 上記運転者が、満20才未満の場合は下記に署名捺印する事 親権者署名 _____ 印			

受付日	受付 No.	受領額	シード	備考	J M R C 関東	JMRC保険/その他
/					加入済・未加入	加入・未加入

クラス	車 両 申 告 書	ゼッケン
JAF国内競技車両規則およびスピード車両規定ならびにJMRC関東ジムカーナシリーズ共通規則 および本競技会特別規則に従い、参加車両の改造(変更・取付・除去)について申告致します。		
≪ 太 枠 内 の み 楷 書 で 正 確 に 記 入 す る 事 ≫		
W		

競技会名称	第 戦	平成	年	月	日提出
参加者名	運転者(ドライバー)と異なる場合のみ記入の事	運転者名		改造車検	有・無
正式車名		登録番号		年式	JAF公認No. またはJAF登録No.
車両型式	エンジン型式	気筒容積	cc	過給器	有・無

※全項目に必ず変更の有無を○印で示し、該当欄に正確に記入する事						技術委員 記入欄
項 目	変更の有無	変 更 ・ 取 付 ・ 除 去 の 内 容				
F・タイヤ	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ			
R・タイヤ	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ			
F・ホイール	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ	材質		
R・ホイール	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ	材質		
ショックアブソーバ	有・無	F	R			
スプリング	有・無	F	R			
スタビライザー	有・無	F	R			
ストラットタワーバー	有・無	F	R			
ブッシュ類	有・無	箇所	材質		ピロボール	
クラッチ	有・無	カバー	ディスク	フライホイール		
トランスミッション	有・無	メーカー	ギヤ比: 1速	2速	3速	
デファレンシャル	有・無	ギヤ比:	LSD:			
ブレーキ類	有・無	F	R	ブレーキホース		
シート	有・無	銘柄				
シートベルト	有・無	銘柄			点式	
ステアリング	有・無	銘柄	径	mmφ		
ロールケージ	有・無	銘柄	点式		mmφ	
吸気系	有・無					
排気系	有・無					
気筒容積	有・無	ボア	mm	ストローク	mm	
点火系	有・無	メーカー	プラグ	コード	他	
バッテリー	有・無	メーカー	位置			
燃料ポンプ	有・無	メーカー	機械式・電気式			
燃料タンク	有・無	メーカー	容量	L	有効期限	
過給器	有・無	メーカー	ターボ・スーパーチャージャー・他		インタークーラー	
サーキットブレーカー	有・無	メーカー	位置			
オイルキャッチタンク	有・無	メーカー	容量	L	材質	
ガラス	有・無	メーカー	フロント・リア・サイド・他	材質		
車体形状	有・無	メーカー	オーバーフェンダー F・R	スポイラー F・R	ボンネット・トランク・ドア・他	材質
消火器	有・無	メーカー	容量	Kg	有効期限	年 月
改造車検	有・無	取得年月日	年 月 日(取得箇所:		)	
ヘルメット	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格	種	有効期限	年 月
レーシングスーツ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名			
レーシンググローブ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名			
レーシングシューズ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名			
その他	有・無					

点検事項 (この欄は車検時に技術委員が記入しますので、参加者・運転者は記入しない事)

ライセンス 免許証	ヘルメット グローブ	シートベルト シューズ	ゼッケン No. スーツ(服装)	スポンサーマーク スイッチ・ライト
申し送り事項				印