

	CAR NO.		
	競技参加者	ドライバー	コ・ドライバー
チーム名 (競技ライセンスに記載されているとあり)			
氏 名 (日本語とローマ字両方を併記) (競技ライセンスに記載されているとあり)			
生年月日			
出身地			
国 籍 * (競技ライセンスを取得した国名)			
郵便物送付先住所			
国名および郵便番号			
パスポート番号 * (国内の参加者は不要)			
アレルギー (および医薬品に対する反応)			
連絡先 (1, 2, 3のいずれかにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
電話番号(職場)			
電話番号(自宅)			
電話番号(携帯電話)			
競技中に連絡可能なチーム担当者の 電話番号(監督、マネージャー等)	※競技中に HQ よりチームへ連絡などがある場合使用します。		
E-mail アドレス			
競技ライセンス番号			
上記ライセンス発行 ASN *			
運転免許証番号			
上記運転免許証発行国 *			

* 日本人の方は基本的に記入不要

参加車両

メーカー		登録番号	
型式		排気量 (C.C.)	cc
製造年	年	車台番号	
クラス及びグループ (例:RC2 / AP4)	/	エンジン番号(又はエンジン型式)	
FIA 公認番号(または JAF 公認番号)		主な車体色	
車両の登録国		技術パスポート No.	

スポンサー名	
--------	--

エントリーフォーム(国際クラス)

エントリーフィー

(オーガナイザーによりエントリーフィー全額の入金確認、もしくは銀行振り込み明細書が確認された時点で、このエントリーフォームは有効となります。)

エントリーカテゴリー	エントリーフィー	締切日	チェック
国際クラス参加選手:			
オーガナイザーによって提示された任意の広告をつけた場合	240,000 円	8 月 1 日(火)	<input type="checkbox"/>
オーガナイザーによって提示された任意の広告無しの場合	340,000 円	8 月 1 日(火)	<input type="checkbox"/>

燃料に関して

FIA 燃料を使用しますか？それとも指定ガソリンスタンドの燃料を使用しますか？

FIA 燃料を使用する	YES <input type="checkbox"/> ・ NO <input type="checkbox"/>	(燃料の手配は各自で行ってください。)
-------------	--	---------------------

連絡先 (必須)

	氏名(役職) 例: 北海 太郎 (マネージャー)	連絡先 TEL
競技前連絡先(ラリーウィーク前)		
競技中連絡先(ラリーウィーク)		

戦 績

スタート順作成の参考とするため、以下にご記入下さい。

ドライバー名		車名		クラス/グループ	/
--------	--	----	--	----------	---

現在 FIA プライオリティ選手である。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	過去に FIA プライオリティ選手だった。	年
現在、国内シード選手である。	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	過去に国内シード選手だった。	年
タイトル獲得選手権	選手権名:		年

過去の戦績

	年	イベント名	車両	グループ	総合成績	クラス成績	完走台数
国際大会							
国内大会							
その他							

誓 約

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諸規則を承認し遵守致します。また、運転者は参加種目に対する十分な能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競争が可能であることを申告いたします。

私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、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ことがあっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ競技関係者(団体および個人)、土地所有者や土地使用者の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。以上、誓約いたします。

承認および合意

私は、本エントリーフォームに記載されている全ての情報が正確であり、上記の誓約をし、ラリー北海道に参加することに関わる全ての条件を受け入れることを、ここに署名により誓います。

ASN STAMP※	競技参加者署名	ドライバー署名	コドライバー署名

※日本以外の国で発給された競技ライセンスの保持者は、その国のASN から確認印を得るか、有効な許可証を提出しなければなりません。

作成日(年/月/日) / /

エントリーフォーム送付先 : 〒003-0022
北海道札幌市白石区南郷通 19 丁目南 4-9
株式会社邦明商事内
ラリー北海道大会事務局
Email : entry@rally-hokkaido.com
Fax : 011-864-1182

エントリー締切: 8 月 1 日(火) 18 時 00 分

プロモーション情報

プロモーションの資料とするため、以下にご記入下さい。

	ドライバー	コ・ドライバー
氏名		
フリガナ		
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日		
職業		
既婚 / 未婚	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
お子さんの数		
趣味		
尊敬する人物		
北海道の印象		
一番好きな食べ物		
初めて参戦したラリー (開催年、使用車両、リザルト)		
あなたにとってラリーとは		
今大会の目標 (今シーズンの目標)		
その他のコメント (ファンへのコメント)		

パスポートサイズ(縦横比 45:35 縦長)のドライバーおよびコドライバーの顔写真データと、参加車両の画像データ(縦横比 35:45 横長)を entry@rally-hokkaido.com へ送付して下さい。プログラムに使用します。