

※お預かり致します個人情報は今イベントの円滑な運営のためのみに使用を致します。

2018年8月15日(水) TOYOTA GAZOO Racing Driving Experience PROGRAM 2 エントリー申請用紙

下記欄に必要事項を記入し、FAXまたはE-mailにてご応募をお願いします。

※E-mailにてご応募される場合は、申請用紙を添付して下さい。

申請日 2018年 月 日

| | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|------|----------------|-------------------------|----|-----|-----------|
| 参加料金 | 一般参加 ¥21,600 | | | ご希望のクラスの 右欄に○をご記入下さい | | | |
| | 2名様以上参加 ¥20,600 | | | | | | |
| | 同時申込者氏名 ※同時申込する方の氏名を右欄へご記入下さい。 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| ご氏名 | | | | | | | |
| 性別 | 男・女 | 生年月日 | | 年 | 月 | 日 | 年令 |
| 血液型 (いずれかに○) | A・B・O・AB | | RH (いずれかに○) | + | - | ご職業 | |
| 免許証番号 | | | | 免許証種類 | 4輪 | 2輪 | (大自二・普自二) |
| ご住所 | 〒 | □□□□ | □□□□ | | | | |
| 電話番号 | () | | | 携帯番号 | | | |
| E-mail | @ | | | FAX | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | | | | 続柄 | |
| | 氏名 | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | □□□□ | □□□□ | | | | |
| 電話番号 | () | | | 携帯番号 (任意記入) | | | |

| | | | | |
|---------------------------------|------------------|-------------------------|--------|------------------------------|
| 参加確認連絡先 ※必ずご希望の連絡方法を選択して下さい。 | | 携帯電話 | E-MAIL | FAX |
| 競技ライセンス有無 | 国際A/B/C・国内A/B・無し | サーキット走行経験 | | 有・無 |
| 当日参加される車両名 | | 年式 | 年 | ミッション |
| 同伴者 ※参加者のお車に同乗されて、ご入場される方 | 名 | 同伴者食事代 お一人様 ¥860(税込) | 名 | ヘルメットレンタル ※サイズ・数に限りがございます |
| MT・AT | | | | |
| M・L・LL | | | | |

レーシングコース走行に関する誓約書

トヨタ自動車株式会社 御中

誓約事項

私は、コース走行において要求される標準能力を持っており、走行車両についても、コース、又はスピードに対しても適格であり、かつ走行可能であり諸規則及び係員の支持を遵守することを誓います。コース走行にあたり、関連して起こった死亡、負傷、物損その他の事故で、私自身及び私の指名した運転手、同乗者、ピット要員の受けた損害について、決して主催者・共催者・運営関係者・インストラクター及び他の走行者に対して、非難したり責任を追及したり、損害賠償請求しないことを誓います。なお、私及び私の指名した運転手、同乗者、ピット要員の過失により、富士スピードウェイの施設、設備、車両、備品等に損害を与えたときは、その損害について弁済致します。上記内容は、ライセンスの更新にあたっても変わりありません。又、誓約事項に反した場合や、富士スピードウェイの判断により当該会員に相応しくない行為があつたと認められた場合にはライセンスを剥奪されても異議はありません。またいかなる理由があつても参加料・ライセンス料金返済の請求は致しません。富士スピードウェイの各種コース及び場内施設を利用している様子を、撮影録音・録画をした素材及び、当該素材を編集・加工したものを主催者ならびに共催者の宣伝目的で利用することを認め、これに対し何ら異議を申し立てません。

以上

健康管理事項

次の事項は、富士スピードウェイ内コースにて走行に参加する運転者の健康管理について、富士スピードウェイ株式会社が要求する最小限度のものです。
① 対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野、狭窄、調節、障碍のないこと。
② 慢性疾患有していないこと。(以下のもの)
高血圧症、低血圧症、脳障害、心障害(先天性心疾患を含む)糖尿病(膵臓疾患)、末梢閉塞性動脈疾患、下肢静脈疾患、気管支喘息、頭部外傷後遺疾。
③ 自動車運転に支障ある肢体不自由の箇所のないこと。
④ 精神病、てんかん、麻薬中毒、アルコール中毒の既往及び現に罹患していないこと。
(注)上記事項については少なくとも年1回医師の診断を受け、各自の健康管理に充分留意して下さい。

以上

御注意(上記をよく読んでから、署名捺印して下さい。)

| | | |
|--------------------|--|---|
| 本人署名 | | 印 |
| 保護者 (親権者) 署名 | | 印 |

TOYOTA GAZOO Racing Driving Experience PROGRAM 2 事務局(以下、事務局)ではお客様の個人情報(お名前、メールアドレス、お電話番号、ご住所など)の保護に最大限の注意を払い、厳しく管理しております。事務局が得た個人情報は、以下の場合を除き本人の同意なしで第三者へ開示することはございません。
◎官公庁等の公的機関から法的に定める権限に基づき開示を求められた場合。 ◎事務局および他のお客様の権利、利益、名誉、信用等を保護する為に必要であると当社が判断した場合。

◎情報分析などを委託する目的で、機密保持契約を締結した企業に情報を提供する場合。

FAX:0550-78-1900

E-mail : racing@fujispeedway.co.jp