

株式会社 WITH ME WITH ME走行会事務局

〒123-0864  
東京都足立区鹿浜7-11-3

tel:03-5838-7397 fax:03-5838-7398  
mail:event@withme-racing.com

## ■参加者記入欄

イベント名 Event	HIZA-SURICAMP (トミン)	開催日 Day of held	2021/5/23	ゼッケン No.
参加クラス Your class		氏名 Name	様	
住所 Address :				
生年月日 Day of birth: 西暦            年    月    日 (満            歳)    血液型 Blood type : A ・ B ・ O ・ AB ( + ・ - )				
緊急時連絡先 TEL Emergency contact :			続柄 Relationship :	

## 注意事項

- 当日は保険証を必ずご持参ください。
- 受付時、当エントリーシート提出を以て参加申し込み完了となります。
- 事故の際に飛び散りそうなガラス、レンズなどには、ガムテープで飛散防止対策をお願い致します。
- ゼッケンは当日お渡しいたします。(ゼッケン貼り付け用のガムテープはご用意ください)
- パドックの駐車箇所については、必ず係員の指示に従って下さい。

<個人情報の取り扱いについて>

### ■利用目的

お客様からのお申込受付・緊急時の連絡手段・情報配信用として使用いたします。  
また、安全管理および保険に使用するためサーキットへ参加者の情報を提供いたします。  
それ以外に、お客様の同意無しに第三者に開示提出することはありません。

## ■誓約書■

私は、この走行会に参加するにあたり、WITH ME走行会規則を遵守することを誓約致します。同時に、参加中に事故・不注意などにより施設設備に損害を与えた場合は、その補修費用を支払うことを誓約致します。また、参加中に発生した事故で私自身及び関係者の受けた損害(死亡・負傷など含む)について、主催者及びその雇用者や他の参加者に対し、責任の追求や損害賠償の請求を一切しないことを誓約致します。これは、事故が上記走行会関係者の手違いや不注意によって発生した場合でも変わりありません。また、参加料はいかなる場合であっても返還の請求はいたしません。また、当イベントにて私自身と私の同伴者の肖像権、及び写真・録音・映像物などの報道・放送・放映・出版・WEB上での公開などに関する肖像権の権限を主催者に一任致します。

### Pledge

- I shall strictly adhere to the rules in participating in this event. I pledge to pay repair expenses if I damage the facilities due to accident or carelessness during participation.
- I will not to do pursuit of responsibility and claims for the organizer, its employers and other participants regarding the damage (including death, injury, etc.) received by me or a person due to an accident that occurred during participation. This is the same even if the accident occurs due to misunderstanding or negligence of officials concerned.
- We will not request refund for any entry fee.
- I will appoint the organizer the right to portrait about the photos, videos, sounds etc. at this event.

年    月    日

参加者署名

親権者署名

(20歳未満の方)