

参加クラス	チャレンジカップ シリーズ 2025 第 戦	ゼッケン
参加申込書		
(太線枠内のみに必要事項を記入して、署名捺印をした上で提出すること。)		(D E)

競 技 運 転 者	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	(才)
	氏名	性別	男	女	血液型	RH + - 型
	住所	〒				
	電話番号	TEL	携帯電話(救急用)			
	所属クラブ名			略 称		
	競技ライセンス番号	国際・国内 A・B・C	(地域コード)		-	
	競技ライセンス取得希望	有・無	有 (JAF入会 有 会員No.		・無) 無	
	運転免許証番号			取得年月日	年 月 日	
	重複参加の有無	有・無	重複参加者名 (クラス)		()	
	競技歴 (昨年1年間の実績)	(競 技 会 名)		参加クラス		順 位

参加 車両	申込クラス	正式車両名	型式
		参加車両名 (15文字以内)	

誓 約 書	
私共は、本大会特別規則書並びに国際スポーツ法典及び国内競技規則の規定に同意致します。また、本競技参加に当たり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害について、決してJAF及びオーガナイザー、大会役員、係員、雇用者、会場所有者等に対して非難したり、責任を追求したり、また損害賠償を要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団体または関係役員の手違い等に起因した場合であっても変わりありません。また、運転者は、本競技についてのJAF国内競技規則及び本競技会特別規則に熟知しており、また参加車両についてはコースおよびスピードに対して適格で、JAF国内競技車両規則及びスピード車両規定に合致しており、且つ競争が可能であることを誓います。	
年 月 日	
運転者署名	印 (運転者が満20未満の場合) 親権者署名 印

車両申告書			
正式車輛名	車輛型式	車体番号	
登録番号	JAF公認・登録No	初年度登録	年 月
エンジン型式	過給器	有・無	総排気量 ccx1.0/1.7= cc

*** 全ての項目に、変更の有無を○印で示し、有の場合は内容を正確に記入してください。***			
項 目	変更の有無	変 更 ・ 取 付 ・ 除 去 な ど の 内 容	技術委員長欄
シート (座席)	有・無	メーカー	
シートベルト	有・無	メーカー 点式	
タイヤ	有・無	銘柄 F R サイズ F R	
ホイール	有・無	銘柄 F R サイズ F R	
ブレーキ	有・無	フロント リア ブレーキホース	
ショックアブソーバ	有・無	フロント リア	
スプリング	有・無	フロント (K) リア (K)	
デフ	有・無	フロント センター リア	
トランスミッション	有・無	メーカー	
ロールオーバー	有・無	メーカー 点式 径 mm	
吸気系	有・無	エアクリナー・キャブ・インジェクション・他 INマニホールド	
排気系	有・無	メーカー サイド・リア EXマニホールド	
バッテリー	有・無	メーカー 位置	
キルスイッチ	有・無	メーカー 機械式・電気式	
オイルキャッチタンク	有・無	メーカー 容量 (リットル) 材質	
燃料タンク	有・無	メーカー 容量 (リットル) 有効 期限 年	
ヘルメット	---	メーカー 規格	
グローブ	---	メーカー 規格又は品名	
その他	有・無	改造車検取得年月日 年 月 日	

★ 同行者がいる場合は、お名前とサービス員なのかギャラリーなのかを下記余白に必ず記載して下さい。