

第12回 全日本EV&ゼロハンカーレース in 府中 参加申込書および保険加入申込書 (一般部門)

以下の項目を遵守することに同意のうえで、本大会に参加します。

1. 「全日本EV&ゼロハンカーレース in 府中 大会要項」の各規則にしたがって、大会参加することを誓います。
2. 本大会の各規則に同意し、競技に関連して起こった事故・損害について、いかなる理由があっても主催者、主管、競技委員ならびに他の競技者に対して、責任追及および損害の賠償をしないことを誓います。
3. 運転者の保護者として、本大会に参加出場を承諾します。
4. 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、体調管理に万全を期すため、大会期間中はチーム及びチーム関係者の体温計測、マスク着用、アルコール消毒等感染防止対策を徹底します。

※チームメンバーおよび観戦者全員の保険加入費をチーム単位でお願いします。補償内容など詳細は別紙「レースの保険加入について」をご覧ください。

チーム名等	フリガナ	代表者 氏名	フリガナ	住所	TEL
			印		E-Mail

※車両名称は、〇〇チーム〇〇号など、チーム名を入れてください。

ドライバー氏名 保険料(×2,000円) 合計人数 【 】名	競技車両名称(15字以内)	ドライバー氏名	年齢	保護者氏名(未成年の場合のみ)	住所
	フリガナ	フリガナ		フリガナ	

ドライバー以外の チームメンバー 及び観戦者名 保険料(×300円) 合計人数 【 】名		参加者氏名(ドライバー以外)	年齢	住所		参加者氏名(ドライバー以外)	年齢	住所
	1				6			
	2				7			
	3				8			
	4				9			
	5				10			

参加車両及び参加するものに○を付けてください

【車輛規定①】 EV(電気自動車)		【車輛規定②】 2サイクル・エンジン・ゼロハンカー	
【車輛規定③】 手づくりエンジンカー		【車両規定④】 4サイクル・エンジン・ゼロハンカー	
1日目(2/27):じゅんいちだびッドソニック		2日目(2/28):本大会	

【振込先】

金融機関:福山市農業協同組合 本支店:府中元町支店
 預金種別:普通 口座番号:0047045
 口座名義人:ゼンニホンイーブイアンドゼロハンカーレースインフチュウジツコウイインカイ
 ※なお、振込手数料はお客様負担でお願いします。
 ※参加台数や人数が多い場合にはこの用紙をコピーして記入してください。
 ※大会参加料及び保険料は2021年1月15日(金)までに銀行振込または現金書留にて送金してください。

【郵送先】〒726-8601 広島県府中市府川町 315 番地
 (広島県府中市地域振興課宛)

【TEL】0847-43-7251 【FAX】0847-46-3450
 【E-mail】chiikisinko@city.fuchu.hiroshima.jp

大会参加料	ドライバー保険料	参加者保険料	合計金額
6,000 円	2,000 円	【 】名 × 300 円	円