

会社名又は団体名【

】

No. 1

コース走行者名簿 兼 スポーツ走行保険同意書【書式B】

- ①走行される方全員の氏名・住所・電話番号などを記入ください。
 ②走行に関しては、エビススポーツクラブの規則に遵守してください。
 ③保険加入内容(入院1500円/1日、死亡600万円)
 *主催者で保険加入される際は、保険加入契約書のコピーを提出してください。

*年齢は必ずご記入ください。

平成 年 月 日

No.	氏名	住所	年齢	電話番号	車種
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

誓 約 書

私たちは、エビスサーキットを走行するにあたり、エビススポーツクラブすべての規約に従うことを誓約いたします。スポーツ走行に関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私たち及びピット要員の受けた損害について決して、コース管理者ならびにその従業員、雇用、または他の走行者などに対して非難したり、責任を追究したりしないことを誓約いたします。尚、事故がエビスサーキットまたはその従業員ならびに走行者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

また私たちはコース走行に際して心身ともに健全かつ適格であることを誓います。尚、私たちの過失により施設、機材、車両などに損害を与えたときはその損害について弁償いたします。

平成 年 月 日

代表者署名 _____ (印)

会社名又は団体名【

】

No. 2

コース走行者名簿 兼 スポーツ走行保険同意書【書式B】

- ① 走行される方全員の氏名・住所・電話番号などを記入ください。
 ② 走行に関しては、エビススポーツクラブの規則に遵守してください。
 ③ 保険加入内容(入院1500円/1日、死亡600万円)
 * 主催者で保険加入される際は、保険加入契約書のコピーを提出してください。

*年齢は必ずご記入ください。

平成 年 月 日

No.	氏名	住所	年齢	電話番号	車種
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

誓約書

私たちは、エビスサーキットを走行するにあたり、エビススポーツクラブすべての規約に従うことを誓約いたします。スポーツ走行に関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私たち及びピット要員の受けた損害について決して、コース管理者ならびにその従業員、雇用、または他の走行者などに対して非難したり、責任を追及したりしないことを誓約いたします。尚、事故がエビスサーキットまたはその従業員ならびに走行者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

また私たちはコース走行に際して心身ともに健全かつ適格であることを誓います。尚、私たちの過失により施設、機材、車両などに損害を与えたときはその損害について弁償いたします。

平成 年 月 日

代表者署名 _____ (印)

会社名又は団体名【

】

No. 3

コース走行者名簿 兼 スポーツ走行保険同意書【書式B】

- ① 走行される方全員の氏名・住所・電話番号などを記入ください。
② 走行に関しては、エビススポーツクラブの規則に遵守してください。
③ 保険加入内容(入院1500円/1日、死亡600万円)
* 主催者で保険加入される際は、保険加入契約書のコピーを提出してください。

*年齢は必ずご記入ください。

平成 年 月 日

No.	氏名	住所	年齢	電話番号	車種
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

誓約書

私たちは、エビスサーキットを走行するにあたり、エビススポーツクラブすべての規約に従うことを誓約いたします。スポーツ走行に関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私たち及びピット要員の受けた損害について決して、コース管理者ならびにその従業員、雇用、または他の走行者などに対して非難したり、責任を追究したりしないことを誓約いたします。尚、事故がエビスサーキットまたはその従業員ならびに走行者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

また私たちはコース走行に際して心身ともに健全かつ適格であることを誓います。尚、私たちの過失により施設、機材、車両などに損害を与えたときはその損害について弁償いたします。

平成 年 月 日

代表者署名 _____ (印)

会社名又は団体名【

】

No. 3

コース走行者名簿 兼 スポーツ走行保険同意書【書式B】

- ① 走行される方全員の氏名・住所・電話番号などを記入ください。
② 走行に関しては、エビススポーツクラブの規則に遵守してください。
③ 保険加入内容(入院1500円/1日、死亡600万円)
* 主催者で保険加入される際は、保険加入契約書のコピーを提出してください。

*年齢は必ずご記入ください。

平成 年 月 日

No.	氏名	住所	年齢	電話番号	車種
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

誓約書

私たちは、エビスサーキットを走行するにあたり、エビススポーツクラブすべての規約に従うことを誓約いたします。スポーツ走行に関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私たち及びピット要員の受けた損害について決して、コース管理者ならびにその従業員、雇用、または他の走行者などに対して非難したり、責任を追究したりしないことを誓約いたします。尚、事故がエビスサーキットまたはその従業員ならびに走行者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。

また私たちはコース走行に際して心身ともに健全かつ適格であることを誓います。尚、私たちの過失により施設、機材、車両などに損害を与えたときはその損害について弁償いたします。

平成 年 月 日

代表者署名 _____ (印)

