

OFF JAM CUP 2025

第3回[年末大決算セール選手権]

参加申込書

ふりがな	年齢	才	性別	男	・	女
氏名	生年月日	(昭和・平成)		年	月	日
	血液型	型	Rh			
ニックネーム ※エントリーシートやリザルトに本名を公表されたくない人は記入してください						
住所 〒 ()						
参加クラス	COMP					
携帯電話番号 ☎		メールアドレス ✉				
()		@				
非常連絡先Tel	()	氏名		続柄		
チーム名		マシン名		年式		
希望ゼッケン①		希望ゼッケン②		希望ゼッケン③		
誓約書 私は、OFFJAMGAMADASの大会、競技規則に従い、競技中に起こった死亡、負傷、その他事故等によって受けた被害に対して、私自身の責任で善処し主催者及び全ての大会関係者に対してその責任を追及したり損害の賠償請求しないことを誓います。 参加者署名 (自筆) _____ 印 保護者署名 (自筆) _____ 印						
九州モトランド連絡会安全保険の加入		有・無	会員ナンバー	No.		
※本レース出場にはモトランド保険加入が絶対条件です、入っていない方は最寄りの取扱店にて 加入手続きをお願いいたします。						
今回の意気込みをどうぞ						

fax 0957 - 85 - 3933

●キャンセル料は2,000円です。

◇レース料金 11,000円/人 12月8日(月)迄

12月9日以降は当日エントリーにつき14,000円になります。

★料金は口座事前振り込みをお願いいたします。



スポーツ安全保険web