

# GⅡ川口記念 体験イベント 参加申込書

ふりがな			
住 所	〒 _____		
ふりがな	電話番号		
氏 名	メールアドレス		
	性別	男	女
	生年月日	昭和・平成	年 月 日( 歳)

参加希望のイベント番号を第3希望まで下記に記入してください。

番号	体験イベント	実施日(レース)
1	試走先導補助体験	平成30年5月23日(水) 第11レース
2	試走先導補助体験	平成30年5月23日(水) 第12レース
3	試走先導補助体験	平成30年5月24日(木) 第11レース
4	試走先導補助体験	平成30年5月24日(木) 第12レース
5	ゴールチェッカー通告補助体験	平成30年5月25日(金) 第10レース
6	ゴールチェッカー通告補助体験	平成30年5月25日(金) 第12レース
7	スタート位置補助体験	平成30年5月26日(土) 第8レース
8	スタート位置補助体験	平成30年5月27日(日) 第9レース
9	スタート位置補助体験	平成30年5月27日(日) 第11レース

第1希望	第2希望	第3希望

## 誓約書

主催者殿

私は、各担当係員の指示に従います。当体験イベントにあたり、その体験イベントに関連した死亡、負傷、その他の事故で私自身が受けた損害について、決してレースの主催者、及び関係者、川口オートレース場などに対して非難、責任の追求、損害賠償の要求をいたしません。

また、全てにおいて告訴等をしたりしない事を誓約致します。

事故が当体験イベントの主催者、川口オートレース場、係員に起因した場合も相違ございません。

平成30年 月 日

署名捺印

