

# G II 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	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31年5月8日(水) 第11レース
2	試走先導補助体験	平成31年5月8日(水) 第12レース
3	試走先導補助体験	平成31年5月9日(木) 第11レース
4	試走先導補助体験	平成31年5月9日(木) 第12レース
5	ゴールチェッカー通告補助体験	平成31年5月10日(金) 第10レース
6	ゴールチェッカー通告補助体験	平成31年5月10日(金) 第12レース
7	スタート位置補助体験	平成31年5月11日(土) 第6レース
8	スタート位置補助体験	平成31年5月11日(土) 第8レース
9	スタート位置補助体験	平成31年5月12日(日) 第9レース
10	スタート位置補助体験	平成31年5月12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31年 月 日

署名捺印

Ⓔ