



耐久クラス参加申込書

チーム名		車種	排気量
フリガナ	TEL		
第1ライダー (チーム代表者)	生年月日 (西暦)		
氏名:	血液型 + - 型	(才)	
性別 男/女			
〒	<input type="checkbox"/> 学割 ※当日学生証を必ずお持ち下さい <input type="checkbox"/> ダブルエントリー		
住所:			
緊急連絡者氏名	続柄	緊急連絡先	
参加者一言コメント			
フリガナ	TEL		
第2ライダー	生年月日 (西暦)		
氏名:	血液型 + - 型	(才)	
性別 男/女			
〒	<input type="checkbox"/> 学割 ※当日学生証を必ずお持ち下さい <input type="checkbox"/> ダブルエントリー		
住所:			
緊急連絡者氏名	続柄	緊急連絡先	

[誓約書] ※誓約書に同意し上記の通り申し込みします。

- 1) ライクアウインド GP 参加にあたり、サーキット走行は危険を含んだものであり私の転倒・衝突・接触による事故が私ならびに他の走行者・見学者・他利用者など第三者 (以下「他の走行者等」) が死亡を含む重大事故に至ることを認識した上で、走行者としての秩序そしてスポーツランド生駒ならびに主催者の安全規則を遵守します。特に走行時はコース状況・路面状態・他の車両状態など、周囲状況に留意し、速度・車両の操作などライダーに求められる適格な判断に従ってサーキットを走行することを誓います。
- 2) 走行種目・コースならびにスピードに対して心身とも適格な健康状態であることを誓います。私自身に心身の負傷、疾病及び障害がある場合はイベント開催日までに主催者へ申告いたします。また主催者が当イベント参加者の負傷、疾病ならびに障害が走行に支障があると判断した場合その決定に従います。
- 3) 参加車両についても車両規定を把握し、参加種目、コースならびにスピードに対して適格であり、かつ走行が可能である事を誓います。また、スポーツランド生駒ならびに主催者が走行に適した車両でないとして判断した場合や他の走行者に対して危害を及ぼすと判断した場合はその決定・指示に従います。
- 4) サーキット内で関連して起こった死亡・負傷その他の事故で私自身、及び私自身の同伴者の受けた損害について決してサーキットならびに主催者及び従業員等・他の走行者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求したり致しません。
- 5) 走行時、その他スポーツランド生駒利用に際して撮影された写真・映像等については私の氏名・走行記録も含めて主催者が使用を許可した会社が、私に対する対価を支払うことなく報道・放送・インターネット・出版等に使用することを承諾致します。
- 6) 本第4項・本第5項に定める事項については、イベント終了後も効力を有することに同意します。
- 7) 大会当日満20歳に満たない場合、私の親権者 (保護者) も上記事項を理解し、誓約・承諾の証として誓約書内の親権者署名欄に署名致します。

参加者署名: _____ 印 親権者署名: _____ 印

参加者署名: _____ 印 親権者署名: _____ 印

※署名が無ければ申込受理出来ません。また参加者が未成年の場合は親権者の署名が必要となります。
 ※個人情報のお取り扱いについて参加者様がイベント参加に際し、ご記入・提出いただきました個人情報は主催者の定める規定に基づき厳重に保管致します。
 <重要>主催者として参加される皆様は皆様に保険の加入をおすすめしております。気持ち程度の保険は参加費に含んでおりますが (財) スポーツ安全協会がおこなっているスポーツ安全保険への加入を推奨しております。保険の詳細についてはライクアウインドホームページ、スポーツ安全保険の詳細は (財) スポーツ安全協会のホームページをご覧ください。

参加クラス	初級クラス [60分耐久]	中級クラス [80分耐久]	上級クラス [80分耐久]
耐久	<input type="checkbox"/> ¥13,500(税込)	満員御礼	<input type="checkbox"/> ¥16,200(税込)

お支払い方法	申し込み用紙をFAXにて送信後7日以内に銀行振込にてエントリー費をお支払いください。ご入金を確認出来ない場合はキャンセルとさせていただきます。ご了承下さい。 ※振込手数料は申込者様のご負担にてお願いします 代表者氏名と同じ名義でお振込み下さい。異なる場合はご連絡下さい。 ご入金を確認した時点で、エントリー完了とさせていただきます ※ご入金確認後、3営業日程で事務局よりメールにてエントリー完了をお知らせいたします。
振込先	りそな銀行 大阪営業部 普通 1414823 ライクアウインド

ご連絡先 E-mail ※必ずご記入下さい ドメイン指定されている方は、「@likeawind.jp」を許可設定願います。

■必要事項をご記入のうえ下記へ FAX にてお申し込み下さい。



Shop 対抗 スポンサー申込書

会社名・店舗名			
所在地・住所等	〒		TEL/ FAX/
担当部署連絡先 (上記と異なる場合)	〒		
代表者氏名			
担当者氏名	担当者メールアドレス/		

チーム名	車種	排気量
フリガナ		
第1ライダー (チーム代表者)	TEL	血液型 + - 型
氏名: 性別 男/女	E-mail	生年月日 (西暦) (才)
〒		
住所:		
緊急連絡者氏名	続柄	緊急連絡先
参加者一言コメント		

[誓約書] ※誓約書に同意し上記の通り申し込みします。

- 1) ライクアウインド GP 参加にあたり、サーキット走行は危険を含んだものであり私の転倒・衝突・接触による事故が私ならびに他の走行者・見学者・他利用者など第三者 (以下「他の走行者等」) が死亡を含む重大事故に至ることを認識した上で、走行者としての秩序そしてスポーツランド生駒ならびに主催者の安全規則を遵守します。特に走行時はコース状況・路面状態・他の車両状態など、周囲状況に留意し、速度・車両の操作などライダーに求められる適格な判断に従ってサーキットを走行することを誓います。
- 2) 走行種目・コースならびにスピードに対して心身とも適格な健康状態であることを誓います。私自身に心身の負傷、疾病及び障害がある場合はイベント開催日までに主催者へ申告いたします。また主催者が当イベント参加者の負傷、疾病ならびに障害が走行に支障があると判断した場合その決定に従います。
- 3) 参加車両についても車両規定を把握し、参加種目、コースならびにスピードに対して適格であり、かつ走行が可能である事を誓います。また、スポーツランド生駒ならびに主催者が走行に適した車両でないとして判断した場合や他の走行者に対して危害を及ぼすと判断した場合はその決定・指示に従います。
- 4) サーキット内で関連して起こった死亡・負傷その他の事故で私自身、及び私自身の同伴者の受けた損害について決してサーキットならびに主催者及び従業員等、他の走行者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求したり致しません。
- 5) 走行時、その他スポーツランド生駒利用に際して撮影された写真・映像等については私の氏名・走行記録も含めて主催者が使用を許可した会社が、私に対する対価を支払うことなく報道・放送・インターネット・出版等に使用することを承諾致します。
- 6) 本第4項・本第5項に定める事項については、イベント終了後も効力を有することに同意致します。
- 7) 大会当日満20歳に満たない場合、私の親権者 (保護者) も上記事項を理解し、誓約・承諾の証として誓約書内の親権者署名欄に署名致します。

参加者署名： _____ 印 親権者署名： _____ 印

※署名が無ければ申込受理出来ません。また参加者が未成年の場合は親権者の署名が必要となります。
 ※個人情報のお取り扱いについて参加者様がイベント参加に際し、ご記入・提出いただきました個人情報は主催者の定める規定に基づき厳重に保管致します。
 <重要>主催者としては当レースに参加される皆様に保険の加入をおすすめしております。気持ち程度の保険は参加費に含んでおりますが (財) スポーツ安全協会がおこなっているスポーツ安全保険への加入を推奨しております。保険の詳細についてはライクアウインドホームページ、スポーツ安全保険の詳細は (財) スポーツ安全協会のホームページをご覧ください。

■下記プランより1つお選び下さい。

お申し込みプラン	<input type="checkbox"/> Aコース	<input type="checkbox"/> Bコース	<input type="checkbox"/> Cコース	<input type="checkbox"/> Dコース	<input type="checkbox"/> Eコース
参加申込料金	¥29,700(税込)	¥17,820(税込)	¥8,100(税込)	¥23,760(税込)	¥10,800(税込)
コース内容	●Shop 対抗エントリー ●大会スポンサー ●ブース出店	●Shop 対抗エントリー ●大会スポンサー	●Shop 対抗エントリー	●大会スポンサー ●ブース出店	●大会スポンサー
特典	・Like a wind 番組内エンディング 15 秒 PR ・フライヤー・番組放送時、貴社ロゴ掲載 ・広告物配布・イベント会場内 PR (のぼり等)		設定無し	・フライヤー・番組放送時、貴社ロゴ掲載 ・広告物配布・イベント会場内 PR (のぼり等)	

■必要事項をご記入のうえ下記へ FAX にてお申し込み下さい。

参加申込締切日：6月4日 (月)
※定員になり次第締め切りとなります

<申込送信先>

Like a wind 事業部宛

〒541-0051 大阪市中央区備後町3-3-3 SUN BLD 4F TEL.06-6267-3794

FAX.06-6267-5001



ポケバイ・4st17インチクラス 申込書

チーム名		車種	排気量
フリガナ		TEL	
第1ライダー (チーム代表者)			
氏名:	性別 男/女	血液型 + - 型	生年月日 (西暦) (才)
〒		<input type="checkbox"/> 学割 ※当日学生証を必ずお持ち下さい <input type="checkbox"/> ダブルエントリー	
住所:			
緊急連絡者氏名	続柄	緊急連絡先	
参加者一言コメント			
<p>[誓約書] ※誓約書に同意し上記の通り申し込みします。</p> <p>1) ライクアウインド GP 参加にあたり、サーキット走行は危険を含んだものであり私の転倒・衝突・接触による事故が私ならびに他の走行者・見学者・他利用者など第三者 (以下「他の走行者等」) が死亡を含む重大事故に至ることを認識した上で、走行者としての秩序としてスポーツランド生駒ならびに主催者の安全規則を遵守します。特に走行時はコース状況・路面状態・他の車両状態など、周囲状況に留意し、速度・車両の操作などライダーに求められる適格な判断に従ってサーキットを走行することを誓います。</p> <p>2) 走行種目・コースならびにスピードに対して心身とも適格な健康状態であることを誓います。私自身に心身の負傷、疾病及び障害がある場合はイベント開催日までに主催者へ申告いたします。また主催者が当イベント参加者の負傷、疾病ならびに障害が走行に支障があると判断した場合その決定に従います。</p> <p>3) 参加車両についても車両規定を把握し、参加種目、コースならびにスピードに対して適格であり、かつ走行が可能である事を誓います。また、スポーツランド生駒ならびに主催者が走行に適した車両でないとして判断した場合や他の走行者に対して危害を及ぼすと判断した場合はその決定・指示に従います。</p> <p>4) サーキット内で関連して起こった死亡・負傷その他の事故で私自身、及び私自身の同伴者の受けた損害について決してサーキットならびに主催者及び従業員等、他の走行者などに対して非難したり責任を追及したり、損害賠償を要求したり致しません。</p> <p>5) 走行時、その他スポーツランド生駒利用に際して撮影された写真・映像等については私の氏名・走行記録も含めて主催者が使用を許可した会社が、私に対する対価を支払うことなく報道・放送・インターネット・出版等に使用することを承諾致します。</p> <p>6) 本第4項・本第5項に定める事項については、イベント終了後も効力を有することに同意致します。</p> <p>7) 大会当日満20歳に満たない場合、私の親権者 (保護者) も上記事項を理解し、誓約・承諾の証として誓約書内の親権者署名欄に署名致します。</p>			
参加者署名: _____		印	親権者署名: _____
			印
<small>※署名が無ければ申込受理出来ません。また参加者が未成年の場合は親権者の署名が必要となります。</small> <small>※個人情報のお取り扱いについて参加者様がイベント参加に際し、ご記入・提出いただきました個人情報は主催者の定める規定に基づき厳重に保管致します。</small> <small><重要>主催者としては当レースに参加される皆様に保険の加入をおすすめしております。気持ち程度の保険は参加費に含んでおりますが (財) スポーツ安全協会がおこなっているスポーツ安全保険への加入を推奨しております。保険の詳細についてはライクアウインドホームページ、スポーツ安全保険の詳細は (財) スポーツ安全協会のホームページをご覧ください。</small>			

参加クラス	ポケバイクラス	4st17インチクラス
スプリント 10周	<input type="checkbox"/> ¥8,100(税込)	<input type="checkbox"/> ¥8,100(税込)

お支払い方法	申し込み用紙をFAXにて送信後7日以内に銀行振込にてエントリー費をお支払いください。 ご入金を確認出来ない場合はキャンセルとさせていただきます。ご了承下さい。 ※振込手数料は申込者様のご負担にてお願いします 代表者氏名と同じ名義でお振込み下さい。異なる場合はご連絡下さい。 ご入金を確認した時点で、エントリー完了とさせていただきます ※ご入金確認後、3営業日程で事務局よりメールにてエントリー完了をお知らせいたします。
振込先	りそな銀行 大阪営業部 普通 1414823 ライクアウインド

ご連絡先 E-mail ※必ずご記入下さい

■必要事項をご記入のうえ下記へ FAX にてお申し込み下さい。

参加申込締切日：6月4日 (月) <small>※定員になり次第締め切りとなります</small>	<small><申込送信先></small> Like a wind 事業部宛 FAX.06-6267-5001 <small>〒541-0051 大阪市中央区備後町3-3-3 SUN BLD 4F TEL.06-6267-3794</small>
--	--