



SUMMER CAMP & RALLY
in Kuma



ENTRY FORM

同乗者用

証明写真

4cm×3cm(縦×横)
裏面に氏名を記入して貼
付又は同封して下さい。
メール添付にて提出の場
合は胸から上の写真
400×500pixel 以上

ENTRY NO.

私は、本大会における競技規則に従って、次の通り参加料を添えて申込みます。

年 月 日

運転者氏名	
-------	--

同乗者

フリガナ 氏 名		生年月日	西暦	年	月	日
		男・女	血液型 Rh	+	・	ー 型
現 住 所	〒					
携帯電話		自宅電話				
e-mail Add (PC) :						
e-mail Add (携帯) :						
緊急連絡先	フリガナ 氏名 :	続柄:	TEL:			

コメント

備考

--



SSER ORGANISATION 殿

誓 約 書

私共は、Rally Mongolia Summer Camp & Rally in KUMA に出場するにあたり、規則書を熟読のうえ、充分内容を理解し、主催者の諸規定に従い、下記の通り誓約いたします。

記

1. 参加するにあたり、諸規定を遵守し、事故のないよう十分に配慮し、スムーズな競技運営に協力いたします。特に野生動物との接触などには一層の注意を払い、関係機関にご迷惑をおかけいたしません。
1. 事故を起こした場合、その結果についてその責任の所在の有無に関わらず、私の責任で善処いたしますと共に主催者及び施設関係者に、一切迷惑をおかけいたしません。
1. 競技中に関し本競技規則書に従い、公正に競技し、正当なる理由なく、又は方法を用いずに抗議若しくは他の参加選手に抗議をいたしません。
1. 車検及び競技中、役員の指示に従い、競技委員長及び審判長の宣告及び通告には、これに従い、本競技規則書を遵守します。

以上誓約いたします。

年 月 日

住所

氏名（自署）

（印）

※参加者が未成年の場合

保護者名（自署）

（印）

健 康 管 理 届

私は、Rally Mongolia Summer Camp & Rally in KUMA に参加するにあたり、下記記載の事項に関しては日頃医師の診断指導のもとに常に健康管理しており、競技会出場に際し何の支障のないことを自認いたします。

年 月 日

氏名（自署）

（印）

健 康 管 理 事 項

次の事項は、当ラリーに参加するエントラントの健康管理について主催者が要求する最小限度のものである。また、下記の事項は、当ラリーに参加するにあたり、医師の診断を受け、主催者から提出を要求された際は、いつでも健康であるといった旨の健康診断書が用意できること。又、申込日より大会当日までの、健康管理も責任をもつこと。

1. 対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
2. 赤色・緑色色盲、全色盲でないこと。
3. 以下の慢性疾患を有しないこと。
高血圧症、低血圧症、腎障害、心障害(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓疾患、末梢閉鎖性動脈疾患、気管支ぜん息、外部後遺症
4. 精神病、てんかん、麻薬・アルコール中毒の既往症及び現に罹患していないこと。