

第17回 チンクエチェント・ポーリ申込書

「正式エントリー」までの流れ

① 下記誓約書をお読みの上、本申込書に必要事項を記入し、チンクエチェント博物館・事務室まで郵送

【郵送先】 チンクエチェント博物館・事務室
〒467-0872 愛知県名古屋市瑞穂区高辻町14-10
TEL. 052-871-6464 FAX. 052-882-1105

② 下記口座へ参加費用のお振込(現金書留による申込書との同時郵送も可)

● 参加費用(1台分のドライブラリーと1名分のランチ付)……………¥6,000

- ★ 同乗者中学生以上1名追加 = 4,000円
- ★ 同乗者小学生1名追加 = 3,000円
- ★ 小学生未満 = 無料

【振込先】 愛知銀行 東郊通(トウコウドオリ)支店 普通 2028064
チンクエチェント博物館

③ 申込書と参加費用が揃った段階で、『受理証』を送信させていただきます。

チンクエチェント・ポーリ誓約書

私たちは、本イベント参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で、私たちエントラント・ドライバー・関係者及び車両等のうけた損傷について、決して主催者及び係員、所有者(施設所有者を含む)ならびに他の接触車など(エントラント・ドライバー・関係者)に対して抗議したり責任を追究したり又損害の賠償を要求したりしない事を誓約いたします。なお、このことは事故が主催者又はイベント関係者の手違い等に起因した場合でも変わりありません。またドライバーは、参加イベントについてもしかるべき資格者であり、参加車両についても公道走行に適格である事を誓います。本イベントに参加するエントラント・ドライバー及び関係者の氏名、参加車両の写真、イベントの結果等について、報道、放送、記事の掲載を主催者が持つことを承諾いたします。また、イベント関連施設に損害を与えた場合は、その損害について弁償いたします。イベント中の事故については、当事者間で速やかに解決いたします。

参加車両				
登録ナンバー	年 式	ボディー色		
フリガナ				印
参加者氏名				
フリガナ				
同乗者氏名				
フリガナ				
追加者氏名				
フリガナ				
住 所	〒()			
電話番号	FAX番号			
携帯番号				
E-mail				