開催日 令和　年　月　日　TMACサーキットトライアル

*太枠内のみ記入	ＪＡＦ個人会員Ｎｏ.	Ｎｏ.
参加申込書	本競技会は、JAF公認のもとにFIA国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠したJAF国内競技規則に従い本競技会特別規則に従って開催される。	
CLクラス用	ゼッケン番号	

申込日	令和　年　月　日			
ふりがな		男・女		
名前			電話番号	（　　）
			携帯番号	（　　）
生年月日	昭和・平成　年　月　日	才	緊急連絡先	（　　）
住所	〒　－			
免許書No.		メールアドレス		

誓約書

私は当競技会に当たり、本競技会規則に同意します。また、競技会にあたり関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で私達自身、及び、私の指定した運転者、ピット要員の受けた損害について決して主催者及び係員、雇用者に対して非難したり、責任の追及や、損害賠償を要求しないことを誓約致します。なお、このことは事故が上記オーガナイザーまたは、係員、雇用者などに起因した場合であっても変わりありません。また、その競技車両がオーガナイザー及びコース管理者より走行不適との指摘があった場合もかわりません。

TMACトライアル事務局　殿

親権者（左記の申込者が20歳未満の場合は署名捺印が必要）

署名　　印

親権者氏名　　印　　年　　月　　日

車両申告書

※ネーミング例：〇〇〇スカイライン　シビック〇〇〇
※ネーミングは公式プログラム「参加者LIST」に記載されます。

クラブ名（6字以内）		参加車両ネーミング（15字以内）																	
車両メーカー（車種・グレード）			ナンバー		ミッション駆動輪	AT・MT 前輪・後輪・4駆	年式												
エンジン型式		車両型式		気筒容量	cc	過給器	有　・無	JAF公認車両または登録No.											

項目		変更有・無	変更・取付・除去内容　※改造有無は、ノーマル車の改造からの変更
タイヤ	F		メーカー　銘柄　サイズ　/　－
	R		メーカー　銘柄　サイズ　/　－
サシペンション	F	有・無	ショック　不明　スプリング　不明　K
	R	有・無	不明　K
シートベルト		有・無	メーカー　不明　点式
バッケトシート		有・無	メーカー　不明
ロールバー		有・無	メーカー　不明　点式
ブレーキパット		有・無	メーカー　フロント/　リア/
排気系		有・無	メーカー　不明　車検対応　有・無
ヘルメット		有・無	メーカー　不明
グローブ		有・無	メーカー　不明
シューズ		有・無	メーカー　不明

受付日	受付No.	受領額	受領方法		申込方法	
/			書留	振込　/	郵送	FAX

チームマグナスオートクラブ