

クラシックカーカフェ チャリティーツーリング

第6回『大人のくるま旅』in 三重 秋大会 イベント参加申込書

お名前	ふりがな	生年月日	お申込日
		年 月 日	2026年 月 日
ご住所			鈴鹿サーキット前夜祭
〒			参加・不参加
お電話番号		メールアドレス	
お車の年式(Year)	車種・型番(Model)	お車のお写真を、右側QRよりアップロードをお願いいたします。 https://classic-car-cafe.com/photo_upp/	
			

※Co.Driver情報をお聞かせください。

お名前	ふりがな	生年月日	ご連絡先お電話番号
		年 月 日	

【お願い】

必ず下記誓約内容をご確認いただき、ご署名をお願いします。

※ご同意いただけない・ご署名が頂けない場合はご参加頂く事はできません。ご理解ご了承ください。

誓約書

私(私たち)は本イベントに参加するに際し、以下の項目について誓約致します。

1. 本イベントに関連して発生した事故で、私及び同乗者の受けた損害について、主催者・役員関係者ならびに他の参加者などに対して誹謗・中傷を行ったり、責任の追及をしたり、損害賠償の請求をしないことを誓約致します。
2. 万一、私が事故を引き起こした場合には事故に起因するすべての賠償責任を負います。また、これについては事故が主催者・役員係員・関係者の手違いに起因した場合でも、相違ありません。
3. 運転に際しては、道路交通法を厳守し交通安全を最優先とし他者に対して危険となる行為は絶対に行わないことを誓約致します。
また、参加車両についてもコースやスピードに対して的確な走行が可能であることを誓約致します。
4. 本イベントが公開され、取材・報道・写真・録画・録音の対象とすること、及び広報などのために私の氏名・写真などを使用することは、すべての主催者の権限であることを承認致します。
5. 私は本イベントの規則、主催者の判断、指示に対し確実に遵守致します。

上記内容に同意します

署名

【ご注意：イベント申し込みについて】

※本申込書のご提出のみでは、参加は確定しておりません。
参加可否については、締切後に実行委員会よりご連絡いたします。

【お問い合わせ・申込書送付先】

お申込書FAX送信先：059-274-1190

〒515-3531 三重県津市美杉町石名原3556

クラシックカーカフェ 実行委員会

事務局：樋口 潤

TEL：090-1861-8887