

第19回 コッパ ディ 東京 参加申込書

2025年 月 日

車検証のコピーと車両の写真1枚を同封してください。

● 第1ドライバー(車両責任者) 受理書などの郵便物が届く住所をご記入ください。

フリガナ		電話番号	自宅・勤務先	
氏 名		携帯番号		
住 所	〒	運転免許番号		
		免許証有効期限		
e-mailアドレス		所属クラブ		
生年月日	年 月 日 才			

● コ・ドライバー(同乗者)

フリガナ		電話番号	自宅・勤務先	
氏 名		携帯番号		
住 所	〒	運転免許番号		
		免許証有効期限		
e-mailアドレス		所属クラブ		
生年月日	年 月 日 才			

● 参加車両(クラス分けの選定は主催者が行います)

車 名		年 式	年
エンジン番号		登録番号	
シャーシ番号		排気量	
ヒストリー			

● 参加費振込名義 参加費のお振込みの名義が第1ドライバーと違う場合のみ、ご記入ください。 名義

● 不受理、もしくは中止の場合の返金先 金融機関名 支店名

主催者の事情で中止の場合は参加費より 20,000円差引いた金額を返金します。 口座番号 普通・当座 名義人氏名

その場合、参加記念品を郵送させていただきます。

通信欄 上記以外の同乗者がある場合は氏名をご記入ください。

申込書や誓約書の記入漏れ、同封書類の不備などがある場合は、整理の都合上、受付できない場合がございますので、ご注意ください。

コッパディ 東京 実行委員会殿 誓約書 2025年 月 日

私、および同乗者は、コッパディ 東京(以下本大会)に参加中に起った天災、および事故による負傷、死亡、損害に関して、いかなる非難も損害賠償請求も主催者、関係者、および他の参加者に対して、しないことを誓います。もしも、私、および同乗者が事故を引き起こした場合、事故に関連する一切の責任を負う事を誓います。なお、日本国の法律を遵守し、交通マナーの見本になる運転を心がける事を誓います。私は日本国の法律に則った本大会開催期間中に有効な自動車免許証を保有し、効力のある車検証と自賠責保険と任意保険のある車両で参加する事を誓います。公共の場所を汚さないようにつとめ、公共物に損傷を与えないことを留意し、損傷・汚染などがあつた場合は、主催者の指示に従い、現状復帰のための賠償責任を負う事を誓います。コロナなど伝染性のある病気に罹患していないことを誓います。発熱や体調不良の場合は参加を辞退いたします。また、本大会での、TV、ラジオ、ビデオ、写真、印刷物、インターネットなど一切の撮影／録画／録音の使用の権限を主催者に委ねることを承認します。

参加申込人(車両責任者) 自筆署名捺印 印

コ・ドライバー(もしくは同乗者) 自筆署名捺印 印