

「 ONE hand NEXT ・ TKくらぶ ・ ほっこりんご 」 PRESENT'S

H・C・D・M in 関西！！ ～舞台はいよいよ西へ～

ーハンディキャップドリフトミーティングー

開催日時 2014年04月20日(日曜日)

開催場所 名阪スポーツランド Dコース

〒630-2234 奈良県山辺郡山添村大字切幡 1343-1 TEL 0743-87-0007



ケータイからもアクセス↑↑

受付 午前 06:30～ ドライバーズミーティング 午前 07:15～

ドリフトに興味があるなら今がチャンス！！

ギャラリーだけでも大歓迎です！！ 初心者から上級者まで、気軽に参加してみてください。

参加台数 **あなたの一步踏み出す勇気！！応援します！！**

さあ、大集合！！ 2台以上なら大満足！！

参加車両 ☆☆☆クルマをとことん楽しみたい全ての自動車☆☆☆

参加料金 13,000円 **安全楽しい定常円・8の字・パイロンコースの練習会0(≧▽≦)0♪**

申込方法 参加希望者は、下記のTELまたはメールアドレスへ連絡してください。所定の参加申込書に必要事項記入・捺印のうえFAXにて返送してください。(FAXのない方はメールにて必要事項を送信してください。なお、当日の受付にて参加申込書を記入していただきます。)参加申込書原本は、当日の受付にてお預かりさせていただきますので、必ずご持参してください。参加費を下記口座へお振込みをしていただきまして、受付の完了とさせていただきます。

振込先 群馬銀行 尾瀬支店 普通 0239031 ホシノ カツシ

※申込後のキャンセルについて参加費の払い戻しはいかなる場合でも出来ませんのでご了承ください。

お問い合わせ ONE hand NEXT

ドリフトイベント実行委員会 星野 勝志

TEL 090-8962-0095 FAX 0278-58-3610

メール kacci-spl@po1.kannet.ne.jp

ホームページ (http://ip.tosp.co.jp/i.asp?l=kacci_spl_2005) mixi by⇒ (kacci) FaceBook 星野勝志

当日持物 ヘルメット・グローブ・長袖・長ズボン・参加申込書・あなたのハート♡

たくさん走れますので、タイヤと楽しむ気持ちを忘れずに☆☆☆

－ ONE hand NEXT・TKくらぶ・ほっこりんご － PRESENT'S
 ハンディキャップドリフトミーティング（HCDM2014）IN 関西 名阪スポーツランド
 2014年04月20日（日）開催 **参加申込書**

参 加 者 記 入 欄				
ふりがな		生年月日	S ・ H 年 月 日	
氏 名		チーム名		
性 別	男 ・ 女	血液型	RH + - 型	
住 所	〒 —			
電 話	— —	携 帯	— —	
免許証番号		メールアドレス		
参 加 車 両				
車名	車両型式	エンジン型式	年式 年	
ボディカラー	過給器 あり ・ なし	推定馬力	はい ・ いいえ	
駆動方式	MT・AT	触媒 あり ・ なし	音量は 96 db以下ですか？ ⇒	
登録ナンバー	ナンバー付き ・ ナンバーなし	ナンバー	— — —	
申 告 項 目				
ドリフトレベル	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ 超上級	運 転 暦	年 ヶ月	
当日は ⇒	とにかく楽しみたい！！ ・ うまくなりたい！！ ・ まったりマイペース！！ ・ まつりだバカやろー！！			
担当のカッチさんと	楽しむ！！ ・ たわむれる！！ ・ まったりする！！ ・ 殺しあう！！ ・ てかぶっ殺す（笑）			
水温計 ⇒	ついてます ・ ついてません	油温計 ⇒	ついてます ・ ついてません	
準備したタイヤ	F 銘柄	サイズ	R 銘柄	サイズ 何セット？
ハンディキャップについての告知・主催者に伝えておきたい事など ※当日スタッフに必要最低限これだけはお手伝いしてもらいたいことなど、ありましたらご遠慮なくご記入ください。				
目標&課題・ドレスアップについて メッセージなど、何かありましたらご記入ください。 アピールポイントもたくさん書いてくださいね！！				
確認事項	手動装置 有 ・ 無	手動装置メーカー 社名	身体障害者手帳 あります ・ ありません	ニックネーム♡

契約書

私は、本走行会において定めた諸規定を尊重し、同意することを誓います。また、参加にあたり、関連しておこった死亡、負傷、物損その他事故で、私自身の受けた損害について、決して主催者及びその役員、雇用者等に対して非難し、又責任を追求したり、損害賠償を請求したりしないことを契約いたします。又、私の過失により、ガードレール等の施設、機材、車両等に損害を与えた場合、その損害については、私が責任を持って全額賠償いたします。尚、この事は、事故が主催者・団体または運営関係役員、係員、雇用者等の手違い等に起因した場合であっても変わりません。

平成 年 月 日 参加者署名 _____ 印
 イベント事務局 殿 上記の者が20歳未満の場合、保護者の署名
 _____ 印
 保護者署名

 緊急連絡先 — —

FAX確認者様
 担当 星野 勝志 宛

上記、署名捺印がないものは、参加を受け付けません。