

JAF公認ラリー参加申込書

ゼッケン

競技会名称	EZO SUMMER RALLY 2023
-------	-----------------------

参加区分	・チャンピオン RA-1・RA-2 ・RA-3・RA-4 クラス
	・ジュニア RA-1・RA-2・RA-3 クラス
	・XCRスプリントカップ XC-1・XC-2・XC-3 クラス
	・その他

参加者

※ 競技運転者（ドライバー）を兼ねる場合、この欄への記入は不要

フリガナ	競技ライセンスNo.
氏名	

ドライバー

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	年 月 日	歳	男・女	RH 十 一 型
住所 〒	運転免許証取得年月	運転免許証番号		
	年 月			
電話 携帯電話	種類:			
緊急連絡先	ライセンス	競技ライセンスNo.		
TEL	国内・国際			
E-Mailアドレス	A・B・C・C・C-R			
所属クラブ (略称)	昨年度の年間成績	シリーズ クラス 位		

コ・ドライバー

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	年 月 日	歳	男・女	RH 十 一 型
住所 〒	運転免許証取得年月	運転免許証番号		
	年 月			
電話 携帯電話	種類:			
緊急連絡先	ライセンス	競技ライセンスNo.		
TEL	国内・国際			
E-Mailアドレス	A・B・C・C・C-R			
所属クラブ (略称)	昨年度の年間成績	シリーズ クラス 位		

参加車両

参加クラス	車名 (20文字以内)	
型式 (車検証より)	年式 (車検証より)	気筒容積 (イヤーブックより)
自動車登録番号 (車検証より)	車体番号 (車検証より)	JAF [公認・登録] 車両番号 (イヤーブックより)

誓約書

私は本大会特別規則をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関するモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競争が可能であることを申告いたします。

私は、モータースポーツが危険を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ競技関係者(団体および個人)の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。以上誓約いたします。

私は本大会において自動車の正常な操縦に支障を招くような身体の障害がある場合は、この旨を日本自動車連盟に申告し、身体障害者に対する競技運転者許可証を交付されていないければ、競技に参加することはできないということを承知しております。

オーガナイザー

モータースポーツクラブ エゾ

御中

参加者署名(ドライバーを兼ねる場合は不要)
(必ず自署で記載すること)

ドライバー署名
(必ず自署で記載すること)

コ・ドライバー署名
(必ず自署で記載すること)

誓約年月日 年 月 日

車両改造申告書

参加者(運転者)

クラス	ゼッケン

参加車両

車両名		型式		車台番号			
原動機型式		排気量	CC	過給器の有無	有・無	換算排気量	CC
登録番号		車検有効年月日		初度登録年月		定員	名
JAF公認番号		JAF登録番号		分類区分	RRN・RJ・RF・AE・RPN・RB		

車両仕様

車両最低重量 (車両一般規定第7条)	kg	ロール ケージ	装着 有・無	サイド 有・無	肉厚 mm	外径 mm	タイプ 点式	材質	メーカー
ホイールF	メーカー	サイズ		タイヤF	メーカー	銘柄	サイズ		
ホイールR	メーカー	サイズ		タイヤR	メーカー	銘柄	サイズ		

変更項目

項目	変更等	メーカー
ショックアブソーバー/F	有・無	
ショックアブソーバー/R	有・無	
スプリング/F	有・無	
スプリング/R	有・無	
ステアリングホイール	有・無	
シート/ドライバー側	有・無	
シート/コ・ドライバー側	有・無	
ベルト/ドライバー側	有・無	
ベルト/コ・ドライバー側	有・無	
ラリーコンピューター	有・無	
消火器	有・無	有効年月日

項目	変更等	メーカー
リストラクター	有・無	
トランスミッション	有・無	
ファイナルギア	有・無	
LSD/フロント	有・無	
LSD/センター	有・無	
LSD/リア	有・無	
クラッチ・クラッチカバー	有・無	
ブレーキ/F	有・無	
ブレーキ/R	有・無	
マフラー	有・無	
走行用前照灯	有・無	

誓約書

参加車両の改造(変更・取付)点については上記申告内容に相違なく、道路運送車両の保安基準に適合し、国内競技車両規則に基づく車両で公道を走行するにたりる条件を満たしており、自己の責任において保安基準への適合性の確認を行っていることを誓約いたします。

年 月 日

参加者(運転者)署名

公式車両検査チェックリスト

●書類等

ライセンス	運転免許証	互助会	車検証	ラリー保険
Dr	Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr		

●車体外観(灯火類)

ヘッドランプ	ウィンカー・ハザード	ブレーキランプ	バックランプ	ナンバー・テールランプ

●その他

非常信号灯	救急用品	牽引ロープ	ロールオーバー防止	消火器

			排出ガス	車両重量
				kg

●エンジンルーム

バッテリー端子	配線状態	OIL漏れ	リストラクター封印

●安全装備/室内

スーツ	ヘルメット	グローブ	三角停止板
Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr		

●シート周り

シート取付	レール取付	ベルト取付	バックル作動
Dr	Dr	Dr	Dr
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr

検査結果	技術委員長署名
合格 ・ 不合格	