



レーシングカート部門 エントラント用エントリー用紙

IMSP SPEED GAMES 第 戦

2024 開催日 ①2/18 ②3/24 ③6/2 ④8/11 ⑤9/29 ⑥12/15

エントラント名		代表者名	
住所	〒 TEL(携帯可) ()		

開催クラス	375チャレンジ(375)・スーパーEnjoy(SE)・SPEED GAMESオープン(SGO)
	YAMAHA カデットオープン(カデット)・YAMAHA SS(SS)・YAMAHA スーパーSS(SSS)

ドライバー名を記入してください。(ゼッケンは予めご用意ください。年間固定となります。)

クラス	ゼッケン	ふりがな ドライバー 氏名	フレーム	年齢	保険会社名(各自にて加入してください) MYLAPS計測器 マイボンダー
①					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
②					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
③					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
④					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
⑤					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
⑥					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
⑦					保険名 : _____ 計測器 No. : _____
⑧					保険名 : _____ 計測器 No. : _____

ピットクルー

①~⑦より該当者番号を ご記入ください	ふりがな ドライバー 氏名	年齢	保険会社名(自己加入)

※この大会は保険が付与されていません。参加される方は、全ての事故、損害について自己責任となりますので、必ずレースに有効な保険へ各自ご加入ください。弊社指定の傷害保険(1日/500円)へ加入の場合は、「サーキット指定保険」とご記入ください。保険料は当日受付時にエントリー料と別に精算いただきます。 保険会社名：損保ジャパン SLO保険は毎年度3/31までの有効となります。4/1より新年度の更新を行ってください。

※この用紙の提出をもって受理したものとみなします。なお、正規のエントリー用紙・エントリー料は当日までに必ず持参ください。エントリーリスト・ピット割り及びタイムスケジュールは、レース前の金曜日にクイック潮来HPにてご確認ください。

クイック潮来 レース事務局 FAX : 0299-66-5151

メールアドレス : quickitako@gmail.com