

エントラント用エントリー用紙

クイック潮来 WEEKDAY CUP 第 戦

2026 開催日 ①2/24 ②5/26 ③7/21 ④9/22 ⑤11/24

エントラント名	
代表者名	
開催クラス	スーパーエンジョイ(SE)・KT LIGHTS(ライツ)

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	年齢	チーム名	フレーム	JAF / SL ライセンスNo.
			ドライバー 氏名				MYLAPS計測器 マイボンダー
①							JAF / SL No. : 計測器 No. :
②							JAF / SL No. : 計測器 No. :
③							JAF / SL No. : 計測器 No. :
④							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑤							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑥							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑦							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑧							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑨							JAF / SL No. : 計測器 No. :
⑩							JAF / SL No. : 計測器 No. :

※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、保険料は当日受付時にドライバー毎に店頭にてご精算いただきます。 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。

※レースへのエントリー申請はこの用紙の提出をもって受理したものとみなします。

各ドライバーは開催当日朝までに、別紙のドライバー誓約書(ドライバー用申込用紙)を記入の上クイック潮来受付へ提出ください。

※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、レース開催前週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