

# 参加申込書

2024年10月29日(火)必着

申込FAX:0564-25-8760 マリンショップアルファ岡崎本店 行

メールで送付の際はスキャンしたデータを添付してください。  
必ず全ての項目にご記入下さい。

エントリー クラス	参加クラスに□✓を入れる →	SJクラス □	1800NA クラス □	1800SC クラス □	1100クラス □
フリガナ 選手氏名		チーム名			
		生年月日	年	月	日 (オ)
住所		連絡先	自宅: - -		
			携帯: - -		
海技免状番号		血液型	A ・ B ・ AB ・ O		
艇種	YAMAHA MJ-	船検番号	-		
	□自己所有マシン □友人のマシン(所有者名 )				
保険証券番号		保険会社名			

参加申込書を受信したら受信済みの返信をいたしますので、下記いずれかでご指定ください。

□FAX ( ) □携帯ショートメール ( )

## 誓約書

私は、今大会参加にあたり海事諸法規を遵守するとともに、競技については競技委員長の指示に従うことを誓います。また、大会中に起こった事故に関して、人的及び物的損害を受けた場合、全て自己の責任において解決し、主催者ならびに大会関係者、会場及び競技参加者に一切の責任を追及しないことを誓います。また下記確認事項を承知し、不備不具合の場合は出場失格を申し渡されても抗議いたしません。

### 確認事項

- S-1 GRANDPRIX 2019競技規則の内容を確認しました。  
 S-1 GRANDPRIX 2019競技規則に準じた保険に加入しました。  
 大会当日の所持品に不足がある場合、出場できないことを理解しています(海技免許の不携帯など)。

2024年 月 日 参加者名 印

参加者が未成年の場合、保護者の同意が必要です 保護者名 印

### 受付店 確認欄

- ①上記記載事項の内容確認をお願いします。  
②推薦選手には改造規定はじめ諸ルールの伝達をお願いします。  
③申込締切は2024年10月29日(火)です。

FAX:0564-25-8760  
MAIL:info-alpha@marinejet.co.jp

お弁当1個(無料) 要 / 不要

追加 個(750円) ¥ 領収

からあげ  ハンバーグ  ミックスフライ  カツ

※お弁当はご予約のみとなります。