

2025年 S.K.O.C.カップ 参加申込書

<参加レース> <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい 第1戦 06月01日(日) <input type="checkbox"/> 40min <input type="checkbox"/> 60min <input type="checkbox"/> 90min 第2戦 07月27日(日) <input type="checkbox"/> 4H <input type="checkbox"/> 8H 第3戦 09月07日(日) <input type="checkbox"/> 40min <input type="checkbox"/> 60min <input type="checkbox"/> 90min 第4戦 10月19日(日) <input type="checkbox"/> 40min <input type="checkbox"/> 60min <input type="checkbox"/> 90min	※40minはC.W.SC(初心者)クラスのみエントリー可 ※ペアでクラスが違う場合は上位クラスでエントリーしてください ※ビジネスバイクは40minにエントリー頂き車両名に”ビジネスクラス”と記載をしてください
---	--

<参加クラス・エントリー費>エントリーするクラスの資格に を入れてください

ク ラ ス	40min	60min	90min	60+90min	4h	8h
<input type="checkbox"/> C :中学生以下	¥3,000 (¥2,000)	¥4,000 (¥3,000)	¥6,000 (¥4,000)	¥7,000 (¥5,000)	¥4,000 (¥3,000)	¥7,000 (¥5,000)
<input type="checkbox"/> W :女性						
<input type="checkbox"/> SC :初中級者 (レース経験の少ない方)	¥4,000 (¥3,000)					
<input type="checkbox"/> SB : JNCC(COMP B, FUN B,FUN Cと WEX A、Bの入賞経験者)	※ビジネスバイク ¥4,000	¥6,000 (¥4,000)	¥8,000 (¥6,000)	¥10,000 (¥7,000)	¥5,000 (¥4,000)	¥10,000 (¥7,000)
<input type="checkbox"/> SA : JNCC(COMP A, FUN A)および それと同等資格保有者		()は追加1名当たりの料			(3名から ¥3,000)	(3名から ¥5,000)
<input type="checkbox"/> SAA : JNCC(COMP AA)および それと同等資格保有者						

※全レース、チーム参戦可能、人数制限はありません。

車両メーカー	車両名	現在のゼッケン No

※チーム参戦は代表車両を記入して下さい。ゼッケンNo.はチームで同じNo.となります。

◆チーム名 _____

◆第1ライダー(チーム代表者)

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

◆第2ライダー

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

◆第 ライダー

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

◆第 ライダー

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

◆第 ライダー

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

◆第 ライダー

男

氏名 _____ 性別 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____ 年齢 _____ 才 _____ 血液型 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

メールアドレス _____

※誓約書にも参加者全員分の署名と押印をお願いします

誓約書

私は S. K. O. C. カップ出場にあたり、関連して起こった車両の損害、負傷、死亡、その他の事故で私が受けた損害について、主催者及び大会役員、ならびにほかの参加者に、
一切の責任追及や損害賠償を要求しないことを誓約いたします。

このことは事故が主催者又は関係役員の手違いなどに起因した場合でも変わりません。

令和 年 月 日

参加者名 _____ 印

保護者名 _____ 印

注意 満20歳未満の人は、親権者の承諾がない場合、参加を認めません。

保険等は主催者側では掛けておりませんので各自での対応をお願いします。