

The 27th SSER 3DAYS CLASSICS 申込書

私は第 27 回 SSER 3DAYS CLASSICS における競技規則に従って次の通り参加料を添えて申込みます。

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日[昭和/平成 年]
		男・女	血液型 Rh 型
ふりがな 現住所	〒		
自宅 TEL		自宅 FAX	
携帯電話		E-Mail Add	※ご案内をお送りする場合がございます。
出場回数	<input type="checkbox"/> '85・ <input type="checkbox"/> '86・ <input type="checkbox"/> '87・ <input type="checkbox"/> '88・ <input type="checkbox"/> '89・ <input type="checkbox"/> '90・ <input type="checkbox"/> '91・ <input type="checkbox"/> '92・ <input type="checkbox"/> '93・ <input type="checkbox"/> '94・ <input type="checkbox"/> '95・ <input type="checkbox"/> '96・ <input type="checkbox"/> '97 <input type="checkbox"/> '98・ <input type="checkbox"/> '99・ <input type="checkbox"/> '00・ <input type="checkbox"/> '01・ <input type="checkbox"/> '02・ <input type="checkbox"/> '03・ <input type="checkbox"/> '04・ <input type="checkbox"/> '05・ <input type="checkbox"/> '06・ <input type="checkbox"/> '07・ <input type="checkbox"/> '08・ <input type="checkbox"/> '09・ <input type="checkbox"/> '10 SSER 出場年度にチェックを入れて下さい。 _____ 回目		
緊急連絡先 氏名:	フリガナ:	TEL:	

車両・クラス登録

メーカー:	車両名:
車台番号:	型式:
年式:	総排気量:
登録ナンバー:	免許証番号:
自賠責保険証 No.:	公認サイレンサー: 公認 No.
ヘルメット:	
使用タイヤ: 前 /	後 /
<input type="checkbox"/> グループ A <input type="checkbox"/> グループ B <input type="checkbox"/> グループ N	
<input type="checkbox"/> カテゴリー I (550cc 以上)	<input type="checkbox"/> カテゴリー IV (125cc 以上 200cc 未満)
<input type="checkbox"/> カテゴリー II (250cc 以上 550cc 未満)	<input type="checkbox"/> カテゴリー V (80cc 以上 125cc 未満)
<input type="checkbox"/> インターナショナル (I・II で乾燥重量 160kg 以上)	<input type="checkbox"/> カテゴリー VI (50cc 以上 80cc 未満)
<input type="checkbox"/> カテゴリー III (200cc 以上 250cc 未満)	<input type="checkbox"/> アドベンチャー (50cc 未満)
<input type="checkbox"/> プロモーション (カテゴリー III であって 4ストローク)	
<input type="checkbox"/> チーム登録 チーム名 () メンバー (/ /)	

競技関係者登録

氏名	氏名
才	才
氏名	氏名
才	才

宿泊先登録

第 1 希望:	第 2 希望:	第 3 希望:
同室希望メンバー: (代表者:)		

精算書

エントリー費	チーム登録費	関係者登録費	合計	愛媛銀行・ゆうちょ ネットバンク・現金書留
25,000 円	円	円	円	
※数名でお振込みされる場合は振込者名をご記入下さい。 :				(名分)

貼付箇所
証明写真
4cm×3cm (縦×横)
裏面に氏名を記入して
貼付又は同封して下さい。

受付日付	GROUP	受付 No.	ゼッケン
/			



SSER ORGANISATION 殿

誓約書

私共は、第27回 SSER 3DAYS CLASSICS に出場するにあたり、規則書を熟読のうえ、充分内容を理解し、主催者の諸規定に従い、下記の通り誓約いたします。

記

1. 参加するにあたり、諸規定を遵守し、事故のないよう十分に配慮し、スムーズな競技運営に協力いたします。
1. 事故を起こした場合、その結果についてその責任の所在の有無に関わらず、私の責任で善処いたしますと共に主催者及び施設関係者に、一切迷惑をおかけいたしません。
1. 競技中に関し本競技規則書に従い、公正に競技し、正当なる理由なく、又は方法を用いず、に抗議若しくは他の参加選手に抗議をいたしません。
1. 車検及び競技中、役員 の指示に従い、競技委員長及び審判長の宣告及び通告には、これに従い、本競技規則書を遵守します。

以上誓約いたします。

年 月 日

住所

氏名 (自署)

(印)

※参加者が未成年の場合

保護者名 (自署)

(印)

健康管理届

私は第27回 SSER 3DAYS CLASSICS に参加するにあたり、下記記載の事項に関しては、日頃医師の診断指導のもとに常に健康管理しており、競技会出場に際し何の支障のないことを自認いたします。

年 月 日

氏名 (自署)

(印)

健康管理事項

次の事項は、当エンデューロラリーに参加するライダーの健康管理について主催者が要求する最小限度のものである。また、下記の事項は、当エンデューロに参加するにあたり、医師の診断を受け、主催者から提出を要求された際は、いつでも健康であるといった旨の健康診断書が用意できること。又、申込日より大会当日までの、健康管理も責任をもつこと。

1. 対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
2. 赤色・緑色色盲、全色盲でないこと。
3. 以下の慢性疾患を有しないこと。
高血圧症、低血圧症、腎障害、心障害(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓疾患、末梢閉鎖性動脈疾患、気管支ぜん息、外部後遺症
4. 精神病、てんかん、麻薬・アルコール中毒の既往症及び現に罹患していないこと。



届け出を求める資料の添付

ノ
リ
ツ
ケ

免許証のコピー(表)

ノ
リ
ツ
ケ

免許証のコピー(裏)

ノ
リ
ツ
ケ
・
表

軽自動車届出済証
又は検査証等のコピーの添付
又は登録の証明書

ノ
リ
ツ
ケ
・
裏

ノ
リ
ツ
ケ

自動車損害倍償責任
保険証明書のコピー貼付

ノ
リ
ツ
ケ

健康保険証のコピー貼付