

# FAX エントリー用紙

## ハルナカップ カートシリーズ 第 戦

2025 開催日 ① 2/9 ② 3/23 ③ 5/18 ④ 7/13 ⑤ 8/31 ⑥ 11/9 ⑦ 12/7

エントリー名

代表者名

住所

TEL・携帯

開催クラス： コマー60 & FOP・ ヤマハカデットOP・ ヤマハSSジュニア・ ヤマハSS・ ヤマハスーパーSS  
 ・ MAXライツ・ MAX D2・ MAXマスターズ・ ジュニアMAX・ シニアMAX・ オープン

※ 参加される方へ保険は各自にて御加入ください。

SLO保険・ スポーツ安全保険は、4/1より 新年度の更新をして下さい。 計測器 ( MYLAPSポンドは割引 )

ドライバー名 を 記入して下さい。(ゼッケンは、予め ご用意下さい。 年間固定です。)

	クラス	ゼッケン No	ふりがな		フレーム	年齢	保険会社名(各自にて加入して下さい)	
			ドライバー氏名				MYLAPS計測器	マイポンド
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:

ピットクルー

① ~ ⑦ より 該当者番号	ピット氏名	年齢	保険会社名(自己加入)

※この大会は保険が付保されていません。 参加される方は、全ての事故、損害についてご自身の責任となりますので、必ずレースに有効な保険を各自にてご加入ください。

※この用紙にて、受理したものとみなす。なお正規のエントリー用紙・誓約書・エントリーフィーを当日必ず持参して下さい。エントリーリスト、ピット割りは、レース前の金曜日に HP にてご確認を御願い致します。

ハルナモータースポーツランド大会事務局

FAX.0279-55-9001