

2017 ヒストリック&クラシックカーミーティング イン 仙台 —参加申込のご注意—

■ 申込み締切日 2017年 3月31日(金)必着

■ 申込書送付先

〒989-1505 宮城県柴田郡川崎町大字小野字大平山5-1(ヒストリックカーショップアンベイ内)
2017ヒストリック&クラシックカーミーティング事務局
TEL 0224-86-5020 FAX 0224-86-5030

■ 申込み書類および参加費

・当誓約書、参加申込書、参加車両データに、全てご記入の上、下記事務局まで郵送して下さい。

※参加費 ¥4,000円 (一番町四丁目商店街共通商品券1,000円分・オリジナルステッカー付)

※参加料金は下記宛に、2017年3月31日(金)までにお振込み下さい。

【郵貯銀行】

<郵便振替の場合>

18170-37004191 ヒストリックカークラブ仙台

<他金融機関からの振込の場合>

店番818 普通預金 3700419 ヒストリックカークラブ仙台

【銀行口座】

七十七銀行 長町南支店 普通 5491622 ヒストリックカークラブ仙台

※振込料は参加者のご負担となります。

振込口座が
変わりましたので
ご注意ください。

■ 車両写真

申込みの際は、必ず「車両写真」を同封して下さい。(パンフレットへの掲載用となります。)

■ 参加費の郵送(お振込み)確認後、本受付となります。

■ 「参加受領証」は、車両審査の上、×切後参加者の郵送となります。当日必ず受付に提示して下さい。

■ 万が一、事務局の審査上参加を認められない場合は、参加費用を手数料を差し引いて返金いたします。それ以外での参加費の返金はいたしませんのでご了承下さい。

ヒストリックカークラブ仙台

2017ヒストリック&クラシックカーミーティングイン仙台実行委員会 殿

誓約書

2017年 月 日

一、開催に関わる事故、損害に関して、私は「2017ヒストリック&クラシックカーミーティングイン仙台」への参加に際し、開催中、参加途中など、開催に 関連して起きた事故等で、私自身及び同乗者が負傷、死亡、その他車両などへの損害、障害がおきた場合も、決して主催者並びに他の参加者などに対し、責任追求、賠償責任の要求また非難中傷などを行わない事を誓約致します。

一、万一、私が事故を起こした場合は、事故に起因する全ての賠償責任を負うことを誓約いたします。

事故、損害などが主催者、関係者の手違いなどに起因した場合であっても変わらぬ事を誓約致します。

一、当イベントの肖像権に関して当イベントの写真、映像、記録、録音などをクラブの広報PR、イベントの広報PRなどのために、使用することを承認いたします。

また、肖像権の対象となるテレビ、ラジオ、映画、写真、録音、録画、などの各素材を対価を得て利用する権限、広報のための、参加者情報として使用することも承認致します。

一、会場内での飲酒行為及び迷惑行為を行わないことを誓約します。

※参加者が未成年の場合

参加者署名

印

親権者署名

印

上記は全て自筆署名捺印のこと

2017 ヒストリック&クラシックカーミーティング イン 仙台
 ー参加申込書ー

参加者	フリガナ		同伴者	フリガナ	
	氏名 (男・女)	年齢		氏名① (男・女)	年齢
	電話番号			フリガナ	
	携帯電話			氏名② (男・女)	年齢
	Eメール	@			
	住所	〒			
	参加希望日	<input type="checkbox"/> 4月15日(土)・16日(日)両日 <input type="checkbox"/> 4月15日(土)のみ <input type="checkbox"/> 4月16日(日)のみ		振込みの場合の振込み予定日 月 日	
宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊希望 <input type="checkbox"/> 宿泊は希望しない。				

ー参加車両データー
 ※参加車両の写真を必ず添付して下さい。

原産国名		生産年式	西暦	年
生産メーカー名		登録番号(ナンバー)		
参加車両名				
排気量	cc	車体色		
過給機	無 ・ 有(ターボC・スーパーC)	乗車定員		名
改造の有無	無 ・ 有(改造個所記入)			

備考

.....

.....

.....

.....

.....

ゼッケンNo (事務局記入覧)	受付月日 月 日	参加費受領
--------------------	----------	-------

宿泊申込書

当申込書、リストは宿泊会場への提出用となりますので必ず記入下さい。

参加者	代表者氏名		連絡先	
	住所			
	宿泊希望	<input type="checkbox"/> 本人のみ宿泊希望 <input type="checkbox"/> 同伴者も宿泊希望(合計 男 名・女 名) ※1名相部屋@15,000円(予定)となります。		
	個室希望	<input type="checkbox"/> 個室希望 (男 名・女 名=合計 名) 2名1室の場合 @18,000円(予定)/1名となります。		

宿泊者名簿

1	代表者氏名	男・女		住所	
2	同伴者氏名	男・女		住所	
3	同伴者氏名	男・女		住所	
4	同伴者氏名	男・女		住所	

※宿泊料金は暫定価格となっております。宿泊先と調整後に確定価格をご提示させていただきます。

申込No (事務局記入欄)	受付月日/ 月 日	宿泊費受領確認日
------------------	-----------	----------

参加費 ￥4,000 + 宿泊費	円 =合計	円
------------------	-------	---

(事務局記入欄)