

★INFORMATION★

**暫定ライセンス・簡易講習会のご案内**

4月28日に開催致します九州ロードレース選手権・Super Sunday Festa・ONE&TWO Festival 春の大会にエントリーして頂いた方に暫定ライセンス・簡易講習会開催のご案内をさせていただきます。

**〈暫定ライセンス〉**

オートポリスでは、通常のスポーツ走行やレース前日の特別スポーツ走行に、オートポリスのコースライセンスが必要になります。お持ちでない方につきましては下記の通り受講して頂くことで、**暫定ライセンス**を発行致します。

暫定ライセンスは、レース当日を含む10日前から発行可能です。

参加資格： 4月28日(日)の九州ロードレース選手権・Super Sunday Festa・ONE&TWO Festival 春の大会にエントリーされている方でオートポリスのコースライセンス/共通(岡山・SUGO)ライセンスをお持ちでない方  
料金： 5,000円(税込)

**〈共通ライセンス(岡山・SUGO)をお持ちの方〉**

**① 共通ライセンスをお持ちで、講習を受けたことがない方**

岡山国際サーキット・SUGOのライセンスをお持ちの方は暫定ライセンスの取得は必要ございませんが、簡易講習の受講が必要です。

受講されていない方は、同じく下記の申込方法の通り簡易講習の受講をお願い致します。

**② 共通ライセンスをお持ちで、過去に受講したことのある方**

当日は有効な共通ライセンスと、オートポリス発行の受講証明書をご持参ください。

また、受講済みかご不明な場合はお気軽にお問合せください。

講習会の日時は以下の通りです。

- 1.日時 : ①4月26日(金) 《7:45～受付》《8:00～講習会》  
: ②4月27日(土) 《7:45～受付》《8:00～講習会》
- 2.場所 : 【受付】コントロールタワー1F 窓口/【講習会】コントロールタワー2F ブリーフィングルーム
- 3.申込方法 : 事前にお電話で受講の旨をご連絡の上、当日は申込書の原本に記入・捺印し必ずご持参ください。  
※18歳未満の方は別途、年齢を証明するもの(免許証・学生証)をご提示下さい。(コピーを保管いたします。)  
また、未成年(20歳未満)の方は親権者(法定代理人)の同意署名・捺印と印鑑証明を貼付してお申込み下さい。
- 4.申込期限 : 4月21日(日)
- 5.当日必要な物 : 申込書原本・有効な岡山・SUGOのライセンス(お持ちの方のみ)
- 6.その他 : 上記の日程以前に講習会受講希望の場合は、下記の窓口までご連絡ください。

【お申込先】

**\* 株式会社 オートポリス \***

〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田1112-8

TEL:(0973)55-1111

受付日

共通ライセンス(岡山・SUGO)会員申込書兼誓約書


会員番号


- \* 現在お持ちの他サーキットライセンスの写しをいただきます。
- \* レース当日を含む10日間有効
- \* 18歳未満の方は年齢を証明するもの(免許証・学生証)をご提示下さい。(コピーを保管します。)
- \* **未成年(20歳未満)の方は親権者(法定代理人)の同意署名・実印と印鑑証明を貼付してお申込み下さい。**

誓約書

私はオートポリス会員への入会にあたり、コースライセンス会員として定められた規則・規約に従い行動する事を誓います。又、当施設内において発生した事故やトラブルに関し、私や私の関係者が被った損害に対し、私自身が責任を負い、貴社及びサーキット業務従事者その他関係者等に対し、非難や責任の追求、損害賠償等の行為を行わない事を誓約致します。

尚、この事は貴社の施設不備、業務従事者その他の手違い等により発生した場合も変わりません。但し、私及び私の関係者に起因して発生した事故等によって、貴社の施設・機材、業務従事者、関係者等に損害を与えた場合は私自身が責任を負い、損害を弁償致します。

平成 年 月 日  
 会員申込者署名 氏名 

申込者氏名 (自署)	フリガナ		男・女	西暦で記入 年 月 日 歳
住所	〒 —			
連絡先	電話番号 :	携帯番号 :		
	メールアドレス :			
血液型	Rh+ / Rh-	A / B / O / AB		

氏名	続柄	緊急連絡先	電話番号 — 携帯番号 —
住所	〒 —		

上記申込者がオートポリスライセンス会員への入会にあたり、私、親権者(法定代理人)が誓約書に同意し入会を承諾いたします。

年 月 日

親権者署名			実印
住所	〒 —		
電話番号	携帯電話		

株式会社オートポリス 〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田1112-8 TEL 0973-55-1111 FAX 0973-55-1113  
 インターナショナルレーシングコース e-mail : apinfo\_question@autopolis.jp web : http://www.autopolis.jp

個人情報の取り扱いについて

お客様にご記入頂きました個人情報は、お客様へ連絡のため当社と見舞金制度に加入する為(株)カワサキライフコーポレーションで  
 そしてNICOS・VISAカード発行の為に、三菱UFJニコス(株)で利用させていただきます。  
 プライバシー・ポリシーは当社ホームページをご覧ください。http://www.autopolis.jp

受付日

**オートポリス暫定ライセンス会員申込書兼誓約書**

暫定料金 5,000円 (税込)

- \* レース当日を含む10日間有効
- \* 18歳未満の方は年齢を証明するもの(免許証・学生証)をご提示下さい。(コピーを保管します。)
- \* 未成年(20歳未満)の方は親権者(法定代理人)の同意署名・実印と印鑑証明を貼付してお申込み下さい。

**誓 約 書**

私はオートポリス会員への入会にあたり、コースライセンス会員として定められた規則・規約に従い行動する事を誓います。又、当施設内において発生した事故やトラブルに関し、私や私の関係者が被った損害に対し、私自身が責任を負い、貴社及びサーキット業務従事者その他関係者等に対し、非難や責任の追求、損害賠償等の行為を行わない事を誓約致します。

尚、この事は貴社の施設不備、業務従事者その他の手違い等により発生した場合も変わりません。但し、私及び私の関係者に起因して発生した事故等によって、貴社の施設・機材、業務従事者、関係者等に損害を与えた場合は私自身が責任を負い、損害を弁償致します。

平成 年 月 日  
 会員申込者署名 氏名 印

申込者氏名 (自署)	フリガナ ①	男・女	生年月日(西暦)
住所	〒 -		19 年 月 日 歳
連絡先	電話番号 : メールアドレス :	携帯番号 :	
血液型	Rh+ / Rh-	A / B / O / AB	

**緊急連絡先**

氏名	続柄	緊急連絡先	電話番号 - 携帯番号 -
住所	〒 -		

**親権者(法定代理人)承諾書**

上記申込者がオートポリスライセンス会員への入会にあたり、私、親権者(法定代理人)が誓約書に同意し入会を承諾いたします。

年 月 日

親権者署名	実印
住所	〒 -
電話番号	携帯電話

**株式会社オートポリス**

〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田1112-8 TEL 0973-55-1111 FAX 0973-55-1113  
**インターナショナルレーシングコース** e-mail : apinfo\_question@autopolis.jp web : http://www.autopolis.jp

**個人情報の取り扱いについて**

お客様にご記入頂きました個人情報は、お客様へ連絡のため当社と見舞金制度に加入する為(株)カワサキライフコーポレーションで利用させていただきます。  
 プライバシー・ポリシーは当社ホームページをご覧ください。http://www.autopolis.jp