

2022年度 F4 参戦登録申請書

株式会社日本F4協会 殿

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は2022年度F4選手権へ参戦の登録をいたします。

参加者情報登録

※登録内容に変更が生じた場合は必ずF4協会までご連絡ください。

フリガナ													
参加者氏名 (エントラント)													
フリガナ													
参加代表者氏名													
現住所	〒												
JAFエントラントライセンス番号													
フリガナ													
ドライバー氏名													<input type="checkbox"/> 参加者と同じ
現住所	〒												
携帯電話番号													
E-mail													
生年月日 (西暦)	年			月			日			血液型	型 (+・-)		
JAFライセンス番号												有効年	年
ライセンス種別	国際	A	B	C	国内	A	限定	A					
運転免許証No.												有効年	年
サーキットライセンス	SMSC/TMRC-S		No.										
	スポーツランドSUGO		No.										
	岡山国際サーキット		No.										
	オートポリス		No.										
	FISCOライセンス		No.										
十勝		No.											
加入済保険情報	※加入済保険の種類及び会社名												
希望ゼッケン (第3希望まで)	第1希望	第2希望	第3希望	※3桁は不可									決定

※ゼッケンは参戦車両に紐付けて登録します。2021年参戦での使用ゼッケンを最優先とします。

※変更される場合はエントリー時に必ずご申告ください。

※登録番号が重複した場合はF4協会にて判断し、採番した番号をご連絡します。

※補欠ドライバーを登録される場合はF4協会事務局までエントリー時にお伝えください。

プログラムに記載する車両名（全半角問わず15文字以内）

プログラムに記載する車両名（全半角問わず15文字以内）														
メンテナンスガレージ														
車両型式		エンジン型式			排気量					CC				
搭載ミッション														
シーケンシャル ・ Hパターン														

受理書等送り先（サーキットから送付されます）

住所		〒												
		<input type="checkbox"/> 所属チーム（参加代表者）へ送付						<input type="checkbox"/> ドライバーへ送付						
受取人氏名または社名														
電話番号														

緊急連絡先

氏名		(フリガナ)						続柄	
連絡先番号									

参加車両情報登録

エンジン	製造メーカー	型式	ミッション	製造メーカー	型式
シャーシ/フレーム	製造メーカー	型式	車両重量	kg	
燃料タンク	製造メーカー	容量	ℓ		
	製造年月日	点検実施日			
シートベルト	製造メーカー	車載カメラ使用	有 無		
消火器	製造メーカー	内容量	kg		
	製造年月日	点検実施日			
マイポスターNo.					

ピット要員登録（変更がある場合はエントリー時にご申請ください）

①ピット責任者（監督）		生年月日			
氏名		年	月	日	歳
加入済保険情報		SMSC/TMRC-S No.			
②		生年月日			
氏名		年	月	日	歳
加入済保険情報		SMSC/TMRC-S No.			
③		生年月日			
氏名		年	月	日	歳
加入済保険情報		SMSC/TMRC-S No.			
④		生年月日			
氏名		年	月	日	歳
加入済保険情報		SMSC/TMRC-S No.			
⑤		生年月日			
氏名		年	月	日	歳
加入済保険情報		SMSC/TMRC-S No.			

①鈴鹿・もてぎでのピット要員は3名まで、追加は1名につき税込2,200円の登録料別途

※SMSC/TRMC-S未加入者は前提共済会費@500円別途

②SUGOはピット責任者（チーム監督）以外にピット要員は3名まで

③岡山はピット責任者、ピット要員合計3名まで、追加は3,300円で2名まで可能

※岡山ではレースに有効な保険に未加入の場合、または補償額がJAF保険規定に満たない場合別途出場登録料が必要

④富士はチーム監督、ピット要員合計4名まで

※FISCOライセンス所有者、またはJMRC加入者は保険加入申告に有効

⑤オートポリスは登録可能なピット要員は3名

賞金振込先情報登録

金融機関名	支店名	いずれかに○	口座番号	いずれかに○
銀行		当座		法人
信用金庫	支店	普通		個人
口座名義（フリガナ）			連絡先電話番号	

※個人名義の方については、マイナンバー（個人情報）をサーキットより収集されますので、ご理解ご協力をお願いいたします。

F4協会からの案内メールの配信について	希望する	・	希望しない
F4協会HPやSNSでのお名前公表について	許可する	・	許可しない

F4K-2001-01

F4協会の表彰を受けるためにはF4協会の指定するステッカー等の貼付が必要です。

上記申請内容に変更が生じた際は必ずエントリー前にF4協会へご連絡ください。

お預かりした個人情報につきましては、法令を遵守して厳重に取り扱い、他の目的には使用いたしません。

Mail : info@f4k.co.jp

FAX送り先 : 046-227-1105