

カートアカデミー受講申込書

(SLOインストラクター講習会)

受講希望	月 日 / 会場:		
ふりがな		推薦者	
氏名		SLO加盟ランド	
住所	〒		
電話		性別	男性 ・ 女性
e-mailアドレス		身長	cm
生年月日・年齢	昭和 年 月 日 才	体重	kg
所属		血液型	型
保有ライセンス	SLカート No.	グレード	
	JAFカート No.	種別	
	JAF四輪 No.	種別	
カート選手経験	ユーザー歴 年 / 出場レース 全日本選手権	クラス	年 ~ 年
	その他	クラス	年 ~ 年
	その他	クラス	年 ~ 年
ランド・ショップ歴	実務歴 ()カートコース 年 / ()カートショップ 年		
四輪レース経験	出場経験 カテゴリー /	年 ~	年
	出場経験 カテゴリー /	年 ~	年
競技役員歴	実務歴 ()カートコース ()役員 ()年		
関連企業勤務	勤務先 カート業務歴 年		

誓約書

私はカートアカデミーに参加するに当たり下記の事を誓約いたします。

- 私はレーシングカート走行の危険性を理解し、安全確保を遵守します。
また、やむなく発生しうる事故等における危険と責任はいかなる場合も自己に帰することを認識します。
- 私の操作ミスにより施設等に損害があった場合は全額負担いたします。
- 走行に関連して起因した死亡、負傷、その他の事故で私自身の受けた損害については、決して、施設管理者並びにその従業員、雇員又は他の参加者に対して非難したり責任を追及したりしない事を誓約します。
尚、このことは事故が施設管理者やその雇員、他の参加者の手違いなどに起因した場合でも変わりありません。

平成22年 月 日

誓約者署名

受講申込締切り日:開催日2週間前

申し込み先:114-0013 東京都北区東田端1-10-8-2F

一般社団法人 SLカートスポーツ機構 事務局

TEL 03-6311-9626 FAX 03-6311-9628

e-mail sugiyama@slo.or.jp

<FAXまたはe-mailで申し込んでください>

受講資格条件: 満年齢25歳以上

コーススタッフ、ショップスタッフ、全日本レース出場経験者、カート出身4輪レース経験者、競技役員、カート関連企業社員のいずれか

SLライセンス、JAFドライバーライセンス、JAFオフィシャルライセンスのいずれかが所有

受講料(昼食付・宿泊費別途): SLO加盟ランドのスタッフまたはインストラクター 20,000円

<当日支払い> ショップ、一般 40,000円

持参物:KT100SEC搭載カート、ドライタイヤ、レインタイヤ、工具、燃料、装具、筆記具、アカデミーテキスト