

# HKS "ドラテク" CHALLENGE

## DRTECH

サーキット走行経験	ある ( )回 ・ ない
サーキット走行経験のある方 ( )	サーキット バストタイム:

開催日程	
3月20日(金)	

参加者本人記入欄 (必ず、正確にご記入下さい)			
フリガナ	生年月日・年齢		
氏名	年	月	日 歳
性別	男性 ・ 女性	血液型	A ・ B ・ O ・ AB ・ 不明
住所	都・道・府・県		区・市・郡
電話	( ) -	携帯	( ) -
緊急連絡先(必ずご記入下さい)⇒		( )	-
※氏名・フリガナ・住所・電話連絡先は必ず正確に記入してください。			

参加受付店舗	
貴店名	御担当者

### — 誓約書 —

私は、本走行会参加に当たり関連して起こった死亡・負傷・物損、その他の事故で、私自身の被った被害について、主催者及び運営関係役員、係員、雇用者等に対して非難し又責任を追究したり、損害賠償等を請求したりしないことを誓約いたします。尚、このことは事故が主催者及び運営関係役員、係員、雇用者等の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。又、私は、本走行会について標準能力を持っていること、並びに参加車両についてもコース、及びスピードに対しても適格であり、且つ走行が可能である事も誓約いたします。

令和 年 月 日 参加者署名 (印)

親権者署名 (印)

\*上記運転者が未成年の場合は、その親権者の署名及び捺印が必要です

#### 個人情報保護についての方針

株式会社エッチ・ケー・エス(以下当社といいます)は会社全体で個人情報の保護に取り組んでおります。この参加申込書に記入していただいた個人情報は当社内に留め、ご本人の許可なしに、第三者に開示・共有することはありません。

受付日: /	担当者:	ゼッケン:
--------	------	-------

### 参加車両名称

車種				車両型式	
エンジン型式				総排気量	
年式	令和・平成・昭和 年	ミッション	MT・AT	車検の有効年月日	令和 年 月 日
登録番号	陸運支局名	分類番号	<input type="text"/>	かな	番号 <input type="text"/>

### 参加車両スペック

項目	仕様	メーカー名	商品名(サイズ等)
過給器	純正・変更		
過給圧制御	純正・変更		
カム(ポート形状)	純正・変更		
コンピュータ	純正・変更		
マフラー	純正・変更		
クラッチ	純正・変更		
足回り	純正・変更		
触媒	純正・変更		
エンジンオイル		ブレーキオイル	
タイヤ	使用銘柄:	サイズ:(F)	(R)
申告馬力	<input type="text"/>	PS・不明	目標タイム <input type="text"/>

※参加車両に該当する仕様を○で囲み、その他を詳しくご記入ください。

### — 受理書 —

様

参加受付店名:

※2026/3/20 HKS"ドラテク"CHALLENGEの参加を受領いたしました。

令和 年 月 日

株式会社エッチ・ケー・エス

