



Lowrider Super Show エントリー用紙  
開催地:2017年 3月12日(日) ポートメッセなごや2号館

1台10.000円 (リストバンド1枚付)

ルールに従っていない場合、車両改造の安全性が不十分な場合、SHOW当日でもエントリーをお断りさせていただく場合があります。

請求書・確認書の送付先	<input type="checkbox"/> ショップ ( ) <input type="checkbox"/> オーナー自宅		
クラス <small>コンパクトシングル コンパクト以外シングル コンパクト、ラグジュアリー以外ダブル ラグジュアリーダブル TRUCK シングル・ダブル 対面バトルシングル・ダブル</small>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>カーホッピング</b> <input type="checkbox"/> コンパクト/シングル <input type="checkbox"/> コンパクト以外/シングル <input type="checkbox"/> コンパクト、ラグジュアリー以外/ダブル <input type="checkbox"/> ラグジュアリー/ダブル <input type="checkbox"/> <b>アンリミテッド</b> 参考記録を記載して下さい。(      inch)	<input checked="" type="checkbox"/> <b>トラックホッピング</b> <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input checked="" type="checkbox"/> <b>対面バトル</b> <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> <b>パンプス オア ダンプス</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>カー&amp;トラックダンス</b> <input type="checkbox"/> ストリート <input type="checkbox"/> ラディカル <input checked="" type="checkbox"/> <b>ベッドダンス</b> <input type="checkbox"/> ストリート <input type="checkbox"/> ラディカル
年式	19____年		車名
ボディカラー			プレートNO.
ポンプ	ⓕ      コ      Ⓡ      コ	バッテリー	コ
オーナー名 (本名)	フリガナ -----   -----	T E L	
オーナー住所	〒		
スイッチマン名	フリガナ -----	トランクマン名	フリガナ -----
ショップ名(和文)			クラブ名(和文)
(英文)			(英文)
ショップTEL			
積載車	<input type="checkbox"/> 有      t車 <input type="checkbox"/> 無	積載車を使用する方には駐車券を発行いたします。駐車券のない車両の駐車は出来ません。 (注) 機材運搬車等には使用出来ません。車両積載車のみを使用出来ます。	

●出展者リストバンド追加事前申込  
(追加 1名/3.000円)

【ご注意】

- ・エントリーフィに参加者リストバンドが1枚付いています。
- 追加に必要な方はあわせて申込みください。

**名 申込みます。**

1. エントリー用紙は、ショップ又はカークラブでまとめてエントリーされる場合でも1台に1枚をご提出下さい。
2. エントリーフィーの支払いは、ショップ・クラブでまとめて事務局からの請求により御振込下さい。
3. 車両改造の安全性がコンペティションに参加するには不十分とホッピングジャッジ委員会又は事務局が認めた場合、当日でもエントリーをお断りします。
4. エントリー車の搬入に積載車を使用する場合、駐車券を発行いたします。エントリー申込の際にお申込ください。  
駐車券がない場合及び積載車以外の車両は、自己負担にて有料駐車場をご利用下さい。

**参加誓約書 エントリー申込と同時に参加誓約書を理解し同意したものとさせていただきます。**

Show Office 事務局 御中

- ① 私達は本SHOWの規則に同意し、主催者並びに係員の指示に従います。
- ② 私達は本SHOW参加にあたり、関連して起こった事故で私達の受けた、また相手に与えた損害について、決して主催者・係員・雇用者並びに他の参加者に対して、非難・責任の追及・損害賠償等の要求せず、私達の責任に於いて処理致します。事故が主催者・係員・雇用者の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。
- ③ 本SHOWの参加者・同伴者・参加車輛等の映像や写真の記載の権限を主催者が持つ事を承諾致します。

(参加者が20才未満の場合)

【問合せ・申込先】 Show Office (株)アドエイト 内

〒530-0035 大阪府大阪市北区同心1-1-11

TEL 06-6352-7949 FAX 06-6352-7943

保護者署名

