

# サザンサーキットスポーツ安全保険加入申込書

## スポーツ安全保険保険料及び保険金額

加入区分	保険料	傷害保険金額			
		死亡補償	後遺障害（最高限度額）	入院（1日）	通院（1日）
大人(65歳以上)	1,200円	600万円	900万円	1,800円	1,000円
大人(64歳以下)	1,850円	2,000万円	3,000万円	4,000円	1,500円
子ども(中学生以下)	800円				

上記掛金の他に、登録事務手数料として800円（一律）が必要です。

氏名	フリガナ		性別	男 ・ 女	
	姓	名			
生年月日				血液型	型 RH + ・ -
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
緊急連絡先	氏名	電話番号		続柄	

私は、サザンサーキットスポーツ安全保険に加入するあたり、サザンサーキットを走行する際、サーキット職員、係員ほか運営者などの指示に従い、サザンサーキットの定める規則を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動と言動を保つことを誓約します。これは、レーシングサービ内外を含む場内の走行及び、場内の施設利用についても同様です。また私自身ならびに同伴者、親族、相続人および関係者一同は、サザンサーキット、参加者、その関係者に対して責任の追及や損害賠償請求、誹謗中傷、これらに類する行為などを一切行わないことを誓約します。尚、これは損害の発生が行事運営者や協賛社、サザンサーキット、参加者、その関係者に起因した場合でも替わりありません。また私がサーキットのコース及び場内施設に損害を与えてしまった場合は、その復旧に要した費用を支払うことを誓約します。以上について理解し誓約した上で、サザンサーキットスポーツ安全保険に加入申込みします。

※加入者が満20歳未満の場合は、上記誓約についてその親権者または保護者の署名が必要です。親権者または保護者の実印を捺印して下さい。

親権者または保護者

加入者署名

印

署名

印

管理番号	入金確認	受け付け日
No、	現金・振込・その他	