

『ラ・パラ！』参加契約書

(E2601)

*ご記入頂いた個人情報は、該当イベントの事務処理とNPO法人ライダーズネットからのご連絡、緊急の際の消防・警察への連絡、会場施設へ損害を与えた場合の会場への連絡、個人を特定しない範囲でのデータ化、にのみ使用します。

■1. 契約内容の確認: 了承できる方のみ ご署名の上 お申込下さい。

契約者署名(フルネーム)	【契約内容】 私と家族は、下の誓約書に同意しています。事故や退場処分等の後、「この契約書は無効」という申し立ては 本人・家族・その他の関係者からも一切できない事を了承 します。
--------------	--

■2. 参加日	2026 年	月	日		
■3. 氏名	フリガナ:	生年月日	西暦	年	月
		年齢	歳	血液型:	

【18歳未満の方へ】参加には「親権者同意書 兼 誓約書」が必要です。忘れると走行できません。

■4. 住所	〒 -				
■5. 携帯電話	会場でも連絡が取れる番号をご記入下さい。 *携帯がない方は固定電話をご記入下さい。				
■6. 運転免許証番号	(12桁) 号				
■7. 車名・排気量・色 (複数可)	(例) CB400SF 黒	【色】	1人1台 以外の 人はチェック	<input type="checkbox"/> 1人で2台以上	<input type="checkbox"/> 相乗り車両あり
■8. オイルドレンボルト 注入口キャップの確認	<input type="checkbox"/> どちらも緩みがない事を確認済み	【ワイヤリングの有無】	<input type="checkbox"/> オイルドレンボルト 有	<input type="checkbox"/> 注入口キャップ 有	
■9. ラパラ参加回数	【今年】 <input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 2-5回 <input type="checkbox"/> 6回以上 【ラパラ通算】 <input type="checkbox"/> 初 <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 11-29 <input type="checkbox"/> 30以上 <input type="checkbox"/> 100以上				

■10. 緊急連絡先	あなたに意識がない場合の連絡先 【★重要】未記入の場合、連絡は警察または病院に一任されます。				
	【連絡先名】	【電話番号】	-	-	
■11. 薬アレルギー等	意識がない場合、救急隊員に伝えるべき薬アレルギー等				
■12. 来場状況	<input type="checkbox"/> 複数 (現地集合、走行しない同行者有もこちら) <input type="checkbox"/> 一人(自走) <input type="checkbox"/> 一人(トランポ) → 【トランポの色】 【ナンバーの数字】				
■13. ライダーズネットス ポーツ安全保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない ※他団体で加入したスポーツ安全保険は使えません				

【誓約書】

私は、特定非営利活動法人ライダーズネット(以下主催者)および会場が定めたルールやマナーを理解し、厳守することを誓います。

私は、自分の走行スピードで安全に走行できる運転能力を持っており、車両の安全性にも責任を持ちます。

事故やトラブルにより私や同伴者が損害(死亡、負傷、所有物破損等)を受けても、私も私の関係者も、主催者・スタッフ・会場関係者・来場者に対して責任追及や損害賠償請求を行わないことを誓います。これは事故やトラブルの原因が私以外にあっても同様です。

他者とのトラブルは、誠意を持って当事者間で解決します。
施設や備品に損害を与えた場合は、修復費用を全額負担します。

私がルールやマナーに反した場合、主催者の判断に従い、走行中止や退場などの処分を受け入れます。支払済の参加費は返金請求しません。

会場で撮影・録音された私、関係者、所有物などの画像、映像、音声、コメント等を、主催者が自由に使用することを承諾します。

事務局 使用欄	【メモ】	【受付番号】 T
		【免許証】 <input type="checkbox"/> 確認済
		【ポイント利用】 <input type="checkbox"/> あり
		【領収金額】 ¥