

地方選手権申請者用記入欄

オーガナイザーの経歴			
オーガナイザー(クラブ・団体)名			
カート競技会開催実績	これまで開催した公認カート競技会数(制限付格式以上)		
	全日本選手権	戦	地方選手権
2024年日本カート選手権規定 第34条「開催資格」に基づく開催実績 ※ 開催日、競技会名、開催場所を記入	1.	年	月
	2.	年	月
	3.	年	月
	4.	年	月
	5.	年	月
開催予定競技会の概要			
主要競技役員氏名(予定) ※兼務をすることのないようにしてください	組織委員長		
	競技長		
	副競技長		
	事務局長		
	コース委員長		
	計時委員長		
	技術委員長		
大会事務局設置までの実質担当者	担当者名	連絡先	
運営協力クラブ、組織、団体(予定)	1.	4.	
	2.	5.	
	3.	6.	
競技会運営オフィシャル数(予定)	約 名		
日本選手権開催時の設置事務局 (現時点で決定している範囲で)	住所		
	電話	専用・兼用	
	FAX		
	e-mail		
	担当者名		
	設置予定期間	大会	日前より開設予定
所轄警察署、所轄消防署、指定病院の名称	所轄警察署		
	所轄消防署		
	指定病院		
地方カート選手権開催にあたっての 振興策等			

※選択科目については○で囲んでください。また、記入欄が足りない場合は別紙を添付しても結構です。