

レース参加申込書(参加誓約書)

私たちは、本レース大会の規則に従い下記の通り参加を申し込みます。 年 月 日

参加申込者記入欄(代表者またはエントラント)

氏名 住所(〒)

生年月日 年齢 携帯番号 緊急連絡先

参加クラスと車両申請

参加クラス チーム名

車種名 排気量 cc ホームコース

ライダー申請(8名以上の場合は複数使用)

受理されたゼッケン番号

①氏名 生年月日 住所

②氏名 生年月日 住所

③氏名 生年月日 住所

④氏名 生年月日 住所

⑤氏名 生年月日 住所

⑥氏名 生年月日 住所

⑦氏名 生年月日 住所

⑧氏名 生年月日 住所

参加誓約書と同意書ならびにライダー署名欄

大会主催者 御中

私達は、本大会の規則および諸注意事項の全てに従い、誓約ならびに同意を交わします。また競技参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達参加者および運転者、ピットクルーおよび車両等の受けた損害について、決して主催者や施設所有者(※1)および競技役員、係員、雇用者(コース所有者を含む)ならびに他の競技者(参加者、運転者、ピットクルー等)などに対して非難したり責任を追求したり、また損害を要求したりしない事を誓約します。(※1とは富士スピードウェイ、筑波サーキット)

なお、このことは事故が主催者または大会関係員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。

また、運転者は参加レースについてしかるべき適格者であり、参加車両についてもコースまたはスピードに対して的確であり、かつ競技が可能である事を誓います。

本大会に参加するエントラント、ライダー、ピットクルーの氏名や参加車両の写真、レース結果等の報道、放送、WEB上の公開などの記載に対する権限を主催者が持つことを承諾致します。

なお、私達の過失により富士スピードウェイ側の所有にかかる設備機材、車両等に損害を与えた時は、その損害について弁償いたします。

代表者署名 印 署名年月日

①署名 印 署名年月日

②署名 印 署名年月日

③署名 印 署名年月日

④署名 印 署名年月日

⑤署名 印 署名年月日

⑥署名 印 署名年月日

⑦署名 □印 署名年月日

⑧署名 □印 署名年月日

注意 参加者が満20歳未満の場合は、保護者が署名した参加同意書を別紙にて添えなければならない。

事務局欄

FSW ミニろく筑波戦 保険申請用紙

筑波サーキットコース 2000 またはコース 1000 のライセンス**非保有者は保険の加入必須**となります。

保険加入者を全て記入し参加申込書に添えて参加確認時に提出ください。

なお保険料金は 1 名 1,000 円、参加確認時に現金払いとなります。

ゼッケン番号	
チーム名	

氏名	〒	住所	連絡先電話番号

加入人数	名
合計保険金額	円

- ① $1,000 \text{ 円} \times \text{加入人数} = \text{合計保険金額}$
- ② 保険金請求にあたり、医務室での診察が必要となります。事故等でケガをされた際は必ずコース 2000A パドック内にある医務室で診察を受けて下さい。**医務室での診察を受けないと**保険が適応されない場合があります。

筑波サーキット保険制度のご案内

本保険制度はコース 2000・コース 1000 のコース上、およびピットロード・パドック内における事故に適用されます。

1. 補償の範囲

- ・他の車両と衝突した時のご本人のケガ
- ・他の車両にはねられた時のご本人のケガ
- ・壁、ガードレールなどに衝突した時のご本人のケガ
- ・ピットロード上、パドック内で車両と衝突した時のご本人のケガ

2. 補償金額

死亡保険金 350万円 / 後遺障害保険金 9～350万円(後遺障害の程度に応じて) / 入院保険金(1日につき) 5,000円
手術給付金 50,000円(1事故による入院に対して1回まで) / 日帰り手術給付金 25,000円 ※通院補償はありません。

3. 補償期間

当該日のみ有効

4. ご加入費用(保険料)

1日4輪 500円 / 2輪 1,000円 ※2輪保険料の改定は2019年1月1日より

5. お受け取りの条件

- 1) 保険制度ご加入のご本人様となります。(死亡の場合は、法定相続人となります)
- 2) 当該日のサーキット走行中に起きた事故が原因の死亡、負傷等に限ります。
- 3) 負傷した場合は、必ず医務室に行って事故記録をご記入ください。負傷の記録がないと保険の請求はできません。
- 4) 死亡、後遺障害保険金は、いずれも事故の日からその日を含め180日以内の発生に限ります。
- 5) 入院保険金は、事故の日からその日を含め180日以内となります。(事故日より180日分を限度)

6. 申し込み方法

貸切される主催者様は「筑波サーキット保険制度 申込書」に全参加者の氏名と必要事項をご記入の上、保険料×人数分の掛金を添えて、走行日当日の走行開始前に筑波サーキットにてお支払下さい。

7. 申し込み条件

当サーキットの使用における貸切規約、注意事項等を遵守いただく事が加入の条件になりますので、ご理解の上、予めご了承ください。

《保険金請求の手順》

1. 事故日より14日以内に筑波サーキットまでご連絡ください。

TEL:0296-44-3146(9:00～17:00) または E-mail:info@jasc.or.jp

●ご確認させていただく点

受傷者(加入者)氏名・受傷日・主催者名・筑波サーキットライセンス(※お持ちの場合)

日中連絡可能なお電話番号・入院期間・手術の有無



2. 筑波サーキットより保険会社へ事故通知を行います。



3. 保険会社より確認のご連絡をさせていただきます。



4. 保険会社より保険金の申請用紙をお送りします。



5. 保険金申請用紙にご記入のうえ、必要書類を添えて保険会社にご返送いただきます。



6. 保険会社にて内容確認のうえ、ご本人様に保険金が支払われます。

車両仕様書 (カートコース戦及びCUB CUPは提出不要)

クラス	ゼッケン番号	チーム名	代表者連絡先 (携帯)

車両の情報

製造メーカー	排気量	ストローク	タイヤメーカー	タイヤサイズ	タイヤ品名
	CC				

車検員記入欄

	カウル	ゼッケン	ワイヤーロック	キャッチタンク	フレーム	ブレーキ	タイヤ	音量
合否								
メモ	要再検査	再検査合格	要修正	修正完了	再車検適格	再車検不適格		

装備仕様書 (カートコース戦及びCUB CUPは提出不要)

チーム名

ゼッケン番号

	ライダー1	ライダー2	ライダー3	ライダー4	ライダー5	ライダー6	ライダー7	ライダー8
ライダー氏名								
ヘルメット								
つなぎ								
グローブ								
ブーツ								
ヘルメット リムバー								

以下車検員記入欄

合否

メモ