

当日の受付手順

1)、2)、3)の青色部分を記入してください。大会当日は、受付でこの書類を提出し、走行券を受け取った後にミーティングへご参加下さい。この用紙を忘れてしまった場合やプリントできない場合は、当日の受付で用紙に記入の上、提出してください。

1) 参加者詳細

参加クラス(で囲む) スーパースカート 2輪 2輪EXP 4輪 4輪EXP

氏名 緊急連絡先電話番号

住所

2) 参加に関する誓約書

走行会主催者 御中

私は、本走行会主催者(ジャパンレーシングサービス)の規則ならびに、富士スピードウェイ走行規定に同意致します。

また、走行会参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私たち参加者及び運転者、ピット要員及び車両等の受けた損害について、決して主催者及び競技役員、係員、雇用者(コース所有者)並びに他の参加者、運転者、ピット要員等に対して非難したり責任を追求したり、また損害の賠償を要求したりしないことを誓約致します。このことは、事故が主催者やコース管理者または大会関係役員の手違いなどにより起因した場合であっても変わりありません。また、運転者は走行会参加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適格であり、かつ走行が可能であることを誓います。本走行会に参加するエントラント、ドライバー及びピットクルーの氏名、参加車両の写真、結果等を報道、放送、記載の権限を主催者が持つことを承諾致します。なお、私の過失で富士スピードウェイの所有にかかる施設機材、車両等に損害を与えた場合はその損害について弁償致します。

参加者署名

印

保護者署名

印

運転者が20歳未満の場合は、保護者の署名が必要となります。

3) 損害保険加入申込書 (カート参加者は提出不要)

2006年 月 日

損害保険の摘要項目

対象者

富士スピードウェイの施設を利用し、走行を行う者。

運転者は、当核運転車両に対する有効な運転免許証、あるいは競技ライセンス所持者であること。

補償期間:施設利用日の走行を開始してから終了するまで。

補償額:死亡と後遺症 500万円、入院 6000円/日。

補償加入料:1名につき400円/1日

補償内容(概要)

死亡保証金:事故日から180日以内に、その事故がもつて亡くなられた時は保証金の金額が支払われる。

後遺障害金:事故日から180日以内に、その事故が原因となる怪我がもつて、後遺症障害が発生した場合、その程度に応じて死亡保障金額の3~100%が支払われる。

入院補償金:事故による怪我で入院(入院に準じた状態を含む)した場合、入院時に応じて補償金が支払われる。但し、事故日から180日を経過した場合は、その後は補償されない。

補償対象外:故意 地震や噴火等の自然災害 頸椎症候群(むちうち症、腰痛などで他覚症状の無いもの) 酒酔、飲酒運転等の正常な運転を妨げる薬剤等の影響下にある場合 麻酔薬等の中毒症 **カートで走行する場合**

保険に関するお問い合わせ先:富士スピードウェイ(株) コース運営部運営課 保険窓口 電話 0550-78-1231

----- < 切り取って提出してください(カート参加者は切り取り不要) > -----

- 1) 必ず加入者本人が記入してください。
- 2) ナンバーの無い車に乗る場合は「無」と記入してください。
- 3) ナンバープレートの番号記載例:「湘南 123 あ 1234」
- 4) 記入した車両以外で事故を起した場合は、補償されません。

氏名		住所		車両のナンバープレート番号	二 輪 四 輪
生年月日	年齢	電話番号			
年				無の場合は記入不要	
月	日				