

ERC 走行会 in 日光

開催日時 **2023年5月16日（火） 走行予定時間 9:00～16:00**
開催場所 **日光サーキット** 所在地：〒321-0416 栃木県宇都宮市高松町984 TEL：028-674-4390

スケジュール概要

| | | | | |
|-------|---------|--------|---------------------------------|-------|
| 7:30～ | 8:00～ | 8:20～ | 9:00～ | 16:00 |
| 受付開始 | ゲートオープン | ミーティング | 各クラス走行（15分×7本）※詳細タイムスケジュールは当日配布 | 終了 |

※ 8:20からのドライバーズミーティングには必ず出席してください。

受付台数・料金

| | | |
|-------------|------------------------------------|----------------------------|
| グリップ | 各クラス（入門／初級／中級／上級）15台【60台まで】 | 参加料：14,000円（保険・計測込） |
|-------------|------------------------------------|----------------------------|

※同乗走行をご希望の方は当日500円（保険料）をお支払ください。

予定走行枠 **グリップ各クラス：15分×7本**（トラブル等により走行枠を変更することもございます）

注意事項

台数に制限がありますのでお早めにエントリーをお願いします。（各クラス定員になり次第、受付を締め切らせていただきます。）
申し込み状況により、主催者側にて走行クラスの変更をお願いする場合や、走行時間を変更する場合があります。

走行規定

車両音量は105db以下であることとし、衣服は長袖長ズボンおよびレーシンググローブ・ヘルメット（フルフェイスまたはジェット型）を着用する。
チェッカー後のドリフト走行は禁止し、日光サーキットが規定するルールならびに当日の状況により追加される規定があればそれを遵守するものとする。

問い合わせ先 **グリップ** ERC 担当：大矢まで TEL:048-456-3627 FAX:048-456-3628

支払方法 **2023年4月16日（日）までにお支払ください。（申込後のキャンセルは返金不可）**

※振込にてお支払いの場合は下記それぞれの口座宛てにお願いします。

グリップ専用口座 巢鴨信用金庫 朝霞台支店 普通 3021047 1)Eリートレーシングコーポレーション

参加受理票

左記の主催者受領印への捺印（またはサイン）をもって受理されたものとします。

| | | | | | | | |
|----------|--|--|-------------|--|-------|--|--------|
| 氏名（フリガナ） | | | 走行クラス | | 支払方法 | | 主催者受領印 |
| | | | グリップ | | 現金・振込 | | |
| | | | 入門・初級・中級・上級 | | | | |

参加申込書

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|-------------|----------|--------|---------------|
| | | | | 申込日 | 年 月 日 |
| フリガナ | 生年月日 | | | 性別 | 血液型 |
| 氏名 | 昭和・平成 年 月 日生 | | | 男・女 | Rh + ・ - （ 型） |
| 住所 | 〒 | | | 自宅TEL | |
| | | | | 携帯TEL | |
| 参加車輛 | 型式 | 色 | 日光ベストラップ | 秒 | |
| 参加希望クラス （必ず ○ をつけてください） | | 入門・初級・中級・上級 | | 主催者使用欄 | 現金・振込 月 日 |
| | | | | 主催者使用欄 | |

誓約書

私は、本走行会の参加要項に同意し主催者側の指示に従います。本走行会で起こった死亡、負傷、その他事故で私自身および同乗者、関係者の受けた損害について決して主催者および会場所有者、運営役員、係員などの関係者、他の参加者などに対し、非難したり、責任を追及したり、損害賠償を請求したりしないことを誓約します。万が一、私が事故を引き起こした場合、事故に起因するすべての賠償責任を負うことを誓約します。なお、このことは事故が主催者、関係役員の手違いなどに起因した場合であっても変わりません。また、他の車輛との接触事故などは当事者同士で処理（原則的には自己負担）することを誓約します。会場の施設や機材、車輛などに損害を当てた場合は、その損害について速やかに弁償いたします。上記について、下記に署名、捺印することにより誓約の証とします。

※20歳未満の方は親権者の署名・捺印をお願いします。

ドライバー署名 _____ 日付 _____ 親権者署名 _____
印 _____ 年 月 日 _____ 印 _____