**2024 東北660シリーズ 練習会**

**イベント概要**

・主催　東北660シリーズ　大会事務局

・場所　エビスサーキット東および西コース／スポーツランドSUGO

・開催日　第1回：3月24日（日）エビスサーキット東コース

第2回：4月14日（日）スポーツランドSUGO

第3回：11月24日（日）エビスサーキット西コース

・参加料金

エビス東＆西：14,000円（保険料と計測料および2名分の入場料を含む）

　スポーツランドSUGO：SCCM会員／14,000円　一般／16,000円

・参加受付期間　第1回：2月 28日（水）〜 3月8日（金）

　　　　　　　　第2回：3月19日（水）〜 3月28日（金）

　　　　　　　　第3回：10月30日（水）〜11月8日（金）

・走行時間　30分のフリー走行×2または20分のフリー走行×3以上を予定

・参加資格　普通自動車運転免許を所有し、心身ともに健康であること。またサーキット走行のマナーとルールを遵守できるドライバー。

・参加車両　排気量が660ccを超えない軽自動車で、サーキット走行を問題なくできる安全性を確保していること。ナンバーの有無は問わない。

・安全装備　長ソデ＆長ズボンで参加可能だが、レーシングスーツの着用を強く推奨する。ヘルメットは半キャップ以外で、指が露出せず滑りにくいグローブと運転しやすいシューズを着用すること。車両は４点式シートベルトおよびロールケージの着用を強く推奨する。

1. 申し込み方法

参加申込書および車両申告書に必要事項を記入して事務局へFAXまたはメールで送付し、参加費は銀行振込にて支払う。競技当日は参加申込書と車両申告書の原本を必ず持参すること。書類と参加費の双方が揃った時点で正式受理とする。なおエントリー状況は公式ウェブサイトで知らせるものとし、参加受理書などの送付は行わない。入場の際はゲートでゼッケン番号を申告する。その際ドライバーの他に1名の入場が無料となる。また参加申込に際して納入した参加料は、いかなる理由があっても一切返却しない。イベントが天候などのやむを得ない理由により中止されたとき、参加料は振込手数料を除いてチーム代表者の口座に返金される。申込および問い合わせ先は下記のとおり。

エビスサーキット開催分

　　　　〒989-2431 宮城県岩沼市相の原1-4-15  
　　　　東北660 選手権 大会事務局  
　　　　杜の都信用金庫 卸町支店 普通 3069870 佐藤圭(サトウ ケイ)   
　　　　FAX:0223-24-2627 　e-mail:info@mavericks.jp

スポーツランドSUGO 開催分

　　　参加申込書および車両申告書に必要事項を記入して事務局へ郵送し、参加費は現金書留または郵便振替にて支払う。郵便振替の場合は払込請求書兼受領証のコピーを同封にて申込用紙を郵送。書類と参加費の双方が揃った時点で正式受理とする。

　・スポーツランドSUGO 開催分の申込先

　　　　〒989-1394 宮城県柴田郡村田町菅生6-1

　　　　スポーツランドSUGO内 東北660選手権事務局

　　　◆郵便振替指定口座：口座番号 02280-3-455

加入者名：SUGOスポーツクラブ

　　　　※ 郵便振替記入用紙通信欄には必ず「参加イベント名・開催日・参加クラス」を記入すること。

**2024 東北660シリーズ 練習会**

⚫︎氏名（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

⚫︎血液型　RH　＋ ・ −（　　型）　　　⚫︎運転免許証番号

⚫︎生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳）　　　　　　　　⚫性別　男 ・ 女

⚫︎住所　〒

⚫︎連絡先　携帯/　　　　　　　　　自宅/　　　　　　　　　FAX/

　　　　　e-mail（携帯以外）/

⚫︎緊急連絡先　氏名/　　　　　 　　電話番号/　　　　　　 　　　続柄/

⚫︎参加車両　車種　　　　　　　車両型式　　　　　過給器　　　ミッション

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有・無 　　　MT・AT&CVT&AGS

⚫︎サーキット走行経験　有・無　　　 　　　⚫︎東北660シリーズ出場経験　有・無

**誓約書**

|  |
| --- |
| 主催者殿  私はこのイベントに参加するにあたって、走行に関連して起こった死亡事故、その他の事故で私自身が受けた損害について、決してコース管理者ならびに雇員、イベント運営スタッフ、他の走行者などを非難したり、責任を追及したりしないことを誓約します。なおこのことは、事故がコース管理者ならびに雇員、イベント運営スタッフ、他の走行者などの手違いに起因した場合も変わりありません。また施設に関する備品などを破損した場合は、その全額を弁償します。  　　　　年　　　月　　　日 誓約者署名　　　　　　 　　　　印  　　　　　※ 参加者が未成年の場合のみ　　　　親権者または後見人署名　 　　　　　 　　　　印 |