

関東オールスタードリフトGP予選会2024 <https://www.fluke-run.com>

開催日：※埼玉&茨城&神奈川予選会&走行会 7月7日(日)(伊藤オート開催)←コチラの申込は、伊藤オートまで
※栃木&群馬&東京&千葉予選会&走行会 8月17日(土)(FLUKE走行会開催)
※敗者復活戦11月5日(火)

開催場所：日光サーキット 栃木県宇都宮市高松町984 TEL028-674-4390

参加費：15,000円(税、保険込)

走行会クラス(13,000円税、保険込)(当日払いは+1,000円になります)(女性は上記より1,000円引き)

走行会クラス枠は、日程により違いがありますので各主催者に問合せをお願いします。

決勝枠：各県代表14人、レディース2人(代表枠含め最大4人)

当日の進行：受付7時30分～予定(変更あり) 練習2本→単走2本予選→決勝1本→フリー走行

予選通過(14人)にて2024年12月15日(日)の決勝進出となります！

決勝1本はその日の1番を決める決勝です(各予選会によっては違いがありますのでお問合せ下さい)

問合せ先：FLUKE走行会 エフテックコム(株) TEL028-672-8680 FLUKE走行会への申込みは下記QRへ

&申込先 〒329-1117 栃木県宇都宮市叶谷町47-47

振込の場合：

7月7日の場合振込先→ 埼玉信用金庫 越谷支店 普通 0764825 ユ)イトウオートサービス

ニックネーム	参加日 2024年 月 日		
フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)	
氏名	性別	男・女	血液型RH - +
〒 住所			
支払方法に○をつけてください) = <input type="checkbox"/> 事前支払 (月 日頃、現金、振込、カード) <input type="checkbox"/> 当日希望			
携帯番号(自宅番号でも可)	緊急時連絡先		
☎ — —	☎ — —		
車種	形式	チーム名	
参加希望クラス(希望に○をお願いします) レディース枠も希望の場合は○を付けてください。 予選会 ・ レディース (走行会クラス 初級 ・ 中級 ・ 上級)			

(こちらを特によく読んで厳守してください) 誓約書 (FAXの場合署名されている時点で同意されたものとします)

私は、本走行会に定められた諸規定を守り、同意します！署名捺印にて誓約書に同意したものと見なします。

また、参加するにあたり関連して起こった死亡、負傷、物損、その他の事故で私自身の受けた損害について、決して主催及び、係員、関係者、他の走行者に対して、非難又は責任を追及したり損害賠償の請求をしないことを誓います。

尚、これらに関する事は、事故が主催者又は、係員、サーキット、その他の走行者の手違い等により起因した場合であっても変わりありません。署名捺印された場合この誓約書に同意したものと見なします。

また、私の過失によりサーキット側の施設、機材、車両等に損害を与えた場合はその損害について全額弁償します。

尚、参加申し込みの際に納入しました参加料は如何なる理由があっても請求しないことを誓います。

また、同乗誓約書の記入のない者や見舞金制度に加入しない者を同乗させないことを誓います。

また、世間一般的な常識&マナーをふまえた上で、サーキット内やサーキットへの道中の行動をすることを誓います。

参加費を当日払い希望で申込んだ場合、その時点で支払の義務が生じることを理解します！

また、事前払い希望の場合、入金にてエントリーとなりますのでご注意ください。

本人署名 _____ 印 親権者署名 _____ 印

上記運転者が未成年者の場合は、その親権者の署名捺印が必要になります。

Ver 1.0

