

# ERK Cup Japan 2024 第1戦

2024.6.24 (Sun) フェスティカサーキット栃木

申込日

本イベントに下記のとおり参加を申し込みます。

申込書 A

|        |                                        |                  |      |
|--------|----------------------------------------|------------------|------|
| フリガナ   |                                        | フリガナ             |      |
| 氏名     | T E L                                  | F A X            | 携帯電話 |
| 〒      |                                        |                  |      |
| 住所     |                                        |                  |      |
| E-mail | 書類メール送信<br><input type="checkbox"/> 希望 | EV クラブ<br>会員 No. |      |
| フリガナ   | フリガナ                                   |                  |      |
| チーム名   | 車両名                                    |                  |      |

|       |              |              |                 |                  |
|-------|--------------|--------------|-----------------|------------------|
| 参加クラス | P1 (鉛 48V 迄) | P2 (鉛 72V 迄) | L1 (リチウム 60V 迄) | L2 (リチウム 200V 迄) |
|-------|--------------|--------------|-----------------|------------------|

|                                             |          |       |      |      |        |         |   |  |  |
|---------------------------------------------|----------|-------|------|------|--------|---------|---|--|--|
| シャーシ<br>メーカー                                |          |       |      |      | / モデル名 |         |   |  |  |
| モーター                                        | メーカー     | 品番    |      |      |        |         |   |  |  |
| タイプ<br>例 .DC ブラシ                            | 定格出力     | kw    | 最大出力 | kw   |        |         |   |  |  |
| コントローラー<br>メーカー                             | / 品番     |       |      | / 定格 |        | V :     | A |  |  |
| 搭載バッテリーの種類 / サイズが複数ある場合は使用予定のセット順に記入してください。 |          |       |      |      |        |         |   |  |  |
| バッテリー 1                                     | メーカー     | 品番    |      |      | 総電圧    |         | V |  |  |
| タイプ<br>例 .鉛密閉                               | 1 個 : 容量 | Ah/   | 時間率  | 電圧   | V ×    | 個 / セット |   |  |  |
| バッテリー 2                                     | メーカー     | 品番    |      |      | 総電圧    |         | V |  |  |
| タイプ                                         | 1 個 : 容量 | Ah/   | 時間率  | 電圧   | V ×    | 個 / セット |   |  |  |
| バッテリー 3                                     | メーカー     | 品番    |      |      | 総電圧    |         | V |  |  |
| タイプ                                         | 1 個 : 容量 | Ah/   | 時間率  | 電圧   | V ×    | 個 / セット |   |  |  |
| バッテリーセット数                                   | セット      | 交換の有無 |      | 有    |        |         |   |  |  |

|               |                          |   |                          |                                                        |      |    |     |                  |
|---------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------------------------|------|----|-----|------------------|
| アンケート         |                          |   |                          | わかる範囲でできるだけお答えください。<br>サーキット設備の準備、次回以降の参考材料とさせていただきます。 |      |    |     |                  |
| 来場予定人数        | 約                        | 人 | ドライバー、クルー、<br>応援者など含めた人数 | 来場車両                                                   | 普通車  | 台  | 大型車 | 台 (トラック<br>バス 台) |
| 発給持込<br>(発電機) | <input type="checkbox"/> | 有 | イベント中は<br>充電禁止です。        | 充電器<br>仕様                                              | メーカー | 品番 | 台数  |                  |
|               |                          |   |                          | 入力                                                     | /W 数 | W  | 台   |                  |

|                                                   |      |  |  |  |
|---------------------------------------------------|------|--|--|--|
| 計測器 <input type="checkbox"/> レンタル希望 (2,200円/1台)   | 事務局欄 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> MyLaps 所有 (トランスポンダー番号: ) |      |  |  |  |

# ERK Cup Japan 2024第1戦

2024.6.23 (Sun) フェスティカサーキット栃木 申込日

私達は、本イベントに参加申込をすると同時に、イベント、誓約書内容に同意します。

申込書 B

|      |      |
|------|------|
| フリガナ | フリガナ |
| チーム名 | 車両名  |

スポーツ安全保険欄に必ずチェックを入れてください。

| 参加ドライバー |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|--|----|--|-------|------|
| 1       | <table><tr><td>フリガナ</td><td>生年月日 (必ず記入)</td><td rowspan="5"><b>スポーツ安全保険</b><br/><input type="checkbox"/>事務局 - 加入希望<br/><input type="checkbox"/>事務局 <del>加入済</del><br/><input type="checkbox"/>チーム加入済</td></tr><tr><td>氏名</td><td>歳</td></tr><tr><td>〒</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>T E L</td><td>携帯電話</td></tr></table> | フリガナ                                                                                                                                     | 生年月日 (必ず記入) | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 | 氏名 | 歳 | 〒 |  | 住所 |  | T E L | 携帯電話 |
| フリガナ    | 生年月日 (必ず記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 氏名      | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 〒       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 住所      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| T E L   | 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 2       | <table><tr><td>フリガナ</td><td>生年月日 (必ず記入)</td><td rowspan="5"><b>スポーツ安全保険</b><br/><input type="checkbox"/>事務局 - 加入希望<br/><input type="checkbox"/>事務局 <del>加入済</del><br/><input type="checkbox"/>チーム加入済</td></tr><tr><td>氏名</td><td>歳</td></tr><tr><td>〒</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>T E L</td><td>携帯電話</td></tr></table> | フリガナ                                                                                                                                     | 生年月日 (必ず記入) | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 | 氏名 | 歳 | 〒 |  | 住所 |  | T E L | 携帯電話 |
| フリガナ    | 生年月日 (必ず記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 氏名      | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 〒       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 住所      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| T E L   | 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 3       | <table><tr><td>フリガナ</td><td>生年月日 (必ず記入)</td><td rowspan="5"><b>スポーツ安全保険</b><br/><input type="checkbox"/>事務局 - 加入希望<br/><input type="checkbox"/>事務局 <del>加入済</del><br/><input type="checkbox"/>チーム加入済</td></tr><tr><td>氏名</td><td>歳</td></tr><tr><td>〒</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>T E L</td><td>携帯電話</td></tr></table> | フリガナ                                                                                                                                     | 生年月日 (必ず記入) | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 | 氏名 | 歳 | 〒 |  | 住所 |  | T E L | 携帯電話 |
| フリガナ    | 生年月日 (必ず記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 氏名      | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 〒       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 住所      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| T E L   | 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 4       | <table><tr><td>フリガナ</td><td>生年月日 (必ず記入)</td><td rowspan="5"><b>スポーツ安全保険</b><br/><input type="checkbox"/>事務局 - 加入希望<br/><input type="checkbox"/>事務局 <del>加入済</del><br/><input type="checkbox"/>チーム加入済</td></tr><tr><td>氏名</td><td>歳</td></tr><tr><td>〒</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>T E L</td><td>携帯電話</td></tr></table> | フリガナ                                                                                                                                     | 生年月日 (必ず記入) | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 | 氏名 | 歳 | 〒 |  | 住所 |  | T E L | 携帯電話 |
| フリガナ    | 生年月日 (必ず記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 氏名      | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 〒       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 住所      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| T E L   | 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 5       | <table><tr><td>フリガナ</td><td>生年月日 (必ず記入)</td><td rowspan="5"><b>スポーツ安全保険</b><br/><input type="checkbox"/>事務局 - 加入希望<br/><input type="checkbox"/>事務局 <del>加入済</del><br/><input type="checkbox"/>チーム加入済</td></tr><tr><td>氏名</td><td>歳</td></tr><tr><td>〒</td><td></td></tr><tr><td>住所</td><td></td></tr><tr><td>T E L</td><td>携帯電話</td></tr></table> | フリガナ                                                                                                                                     | 生年月日 (必ず記入) | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 | 氏名 | 歳 | 〒 |  | 住所 |  | T E L | 携帯電話 |
| フリガナ    | 生年月日 (必ず記入)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>スポーツ安全保険</b><br><input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望<br><input type="checkbox"/> 事務局 <del>加入済</del><br><input type="checkbox"/> チーム加入済 |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 氏名      | 歳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 〒       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| 住所      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |
| T E L   | 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |             |                                                                                                                                          |    |   |   |  |    |  |       |      |

締切日にドライバーが確定しない場合は、TBN と申告し、6月19日までに確定、保険加入の証明、申込を事務局に提出してください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 大会事務局殿                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 誓約書 |
| <p>私達は、本イベントの参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達及び車両の受けた損害について、決して主催者及び運営スタッフならびに他の参加者などに対して、避難したり責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約いたします。万一、私達が事故を引き起した場合、事故に起因するすべての賠償責任を負う事を誓約いたします。なおこのことは、事故が主催者、又は運営スタッフの手違いなどに起因した場合でも変わり有りません。また、私達は、本イベント参加について標準能力を持っていること、ならびに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、かつ競技が可能であることを誓約いたします。本イベント開催中に、何らかの理由で中止をした場合、参加費の返却を求めないことを承諾します。自動計測器（トランスポンダー）についても、返却まで責任を持って管理することを誓約し、万一破損・紛失した場合は、実費を支払うことを誓約いたします。本イベントをマス媒体取材対象にすることは主催者の権限であり、広報の為に私達の名前、写真、車両情報等を使用することを承諾します。</p> |     |

申込書は、2種類あります。(A：参加申込書/B：ドライバー申込書兼誓約書)