

ERK Cup Japan 事務局 FAX 042-451-1865 / info@erkcup.jp

ERK Cup Japan 事務局 FAX 042-451-1865 / info@erkcup.jp

# ERK Cup Japan 2024 第 3 戦

2024.10.6 (Sun) 本庄サーキット

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

<b>チーム代表者</b> 書類は代表者にまとめて送付します	
フリガナ _____	T E L _____
氏名 _____	F A X _____
	携帯電話 _____
〒 _____	
住所 _____	
E-mail _____	書類メール送信 <input type="checkbox"/> 希望 EV クラブ 会員 No. _____
フリガナ _____	フリガナ _____
チーム名 _____	車両名 _____

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

<b>ERK 車両仕様</b>				
シャーシ メーカー	/ モデル名			
モーター	メーカー	品番		
タイプ 例 .DC ブラシ	定格出力	kw	最大出力	kw
コントローラー 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 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	

<b>アンケート</b> わかる範囲でできるだけお答えください。 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、 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 台 / バス 台)
発券持込 (発電機)	<input type="checkbox"/> 有	イベント中は 充電禁止です。	充電器 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: _____)				

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)

# ERK Cup Japan 2024第 3 戦

2024.10.6 (Sun) 本庄サーキット

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

フリガナ	生年月日 (必ず記入)	フリガナ	スポーツ安全保険
氏名	歳		<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望
〒			<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入済
住所			<input type="checkbox"/> チーム加入済
T E L	携帯電話		
フリガナ	生年月日 (必ず記入)	フリガナ	スポーツ安全保険
氏名	歳		<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望
〒			<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入済
住所			<input type="checkbox"/> チーム加入済
T E L	携帯電話		
フリガナ	生年月日 (必ず記入)	フリガナ	スポーツ安全保険
氏名	歳		<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望
〒			<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入済
住所			<input type="checkbox"/> チーム加入済
T E L	携帯電話		
フリガナ	生年月日 (必ず記入)	フリガナ	スポーツ安全保険
氏名	歳		<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望
〒			<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入済
住所			<input type="checkbox"/> チーム加入済
T E L	携帯電話		
フリガナ	生年月日 (必ず記入)	フリガナ	スポーツ安全保険
氏名	歳		<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入希望
〒			<input type="checkbox"/> 事務局 - 加入済
住所			<input type="checkbox"/> チーム加入済
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 と申し、10月 2 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

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。