

2025 風来人富山RSチャレンジ走行会のご案内

ユーノス・マツダロードスターオーナーズクラブ風来人富山RSが、今年もチャレンジ走行会(ジムカーナ練習会)を開催することとなりました。ライセンスを必要としないこの走行会は、初心者の方も大歓迎ですので、これを機会に是非チャレンジしてみてください。

主 催	風来人富山RS & T.O.R.F.
日 時	2025年10月26日(日曜日)8:00 ～ 16:00(受付8:00 ～ 8:30)
場 所	イオックスアローザスポーツランド(富山県南砺市アローザ村)
参 加 費 用	ひとり 8,000円(同一車両によるダブルエントリーは2名まで)
参 加 資 格	普通運転免許所有でイベントの主旨及び誓約書の内容を理解され、常識的に行動できる方であれば、どなたでも参加することができます。
車 両 規 定	自動車登録ナンバー付きの車両で有効な自動車検査証を有した車両に限る。 競技専用タイヤは原則禁止する。
募 集 人 数	30名(申し込み者数が定員になり次第締め切らせていただきます。)
運 転 者 の 装 備	① JIS規格に適合しているヘルメット(2輪用可)を着用すること。 ② 長袖、長ズボン、運動靴、手首までを覆うグローブを着用すること。
そ の 他	① ビニールテープを各自ご用意下さい。 ② 昼食を各自ご用意下さい。(現地にレストラン等有ります。) ③ 雨天決行

※本イベントは、ジムカーナ(閉鎖された舗装面のコースを1台ずつ走りタイムを競う競技)の練習会です
※住民からの苦情が出た場合は当クラブ以外の団体も含めて、今後施設を利用できなくなる場合があります。
当日会場へ来られる際には、会場周辺の住民に迷惑をかけないよう安全運転に努めて下さい。

参加申し込み方法

- 1, 別紙参加申込書に必要事項をもれなく記入して下さい。
- 2, 下記のいずれかの方法にてお申し込み下さい。
 - ・事務局へ直接申し込みする。
 - ・現金書留にて、参加申込書及び参加費を事務局へ郵送する。
 - ・参加申込書を事務局へFAXもしくは郵送し、参加費を下記口座へ振り込みする。

< 北陸銀行 月岡出張所 普通 5002390 トレーシングファクトリー 代表 大道 博 >

風来人ジムカーナ受付事務局

〒930-1303 富山県 富山市 善名286
(有) トータルオート・オオミチ内 担当：大道 博
Tel : 090-4326-4712 Fax : 076-483-0593 Mail : car76090@pd.ctt.ne.jp

※参加申し込み、入金ともに10月10日必着です。

入金確認でき次第、申し込み受理となります。

2025 風来人富山RSチャレンジ走行会参加申込書

風来人富山RSが主催するチャレンジ走行会（ジムカーナ練習会）について、
下記の誓約書に同意した上、参加申し込みいたします。

ふりがな			性 別	年 齢
氏 名			男 ・ 女	歳
住 所	〒			
電 話 番 号		携帯電話番号		
緊急連絡先 (家族等の連絡先)				
重複参加	重複参加者名（※1名まで） 有 ・ 無			
参加車両 ※重複参加のため 自分の車両を使用 しない場合は記入 しないでよい	車 名		色	型 式
	(例:ユーノス ロードスター)			(例:NA6CE)
	排気量	過給器	タイヤ銘柄 及び サイズ	
	C.C	有 ・ 無		
走行経験	有 ・ 無 ※ サーキット走行会、ジムカーナ練習会含む			

※ 記入いただいた情報については、本大会以外で使用することはありません。

ジムカーナ参加費 **¥8, 000**

誓 約 書

私は、会の円滑な運営および安全の確保のために、運営者または運営者の指名する者および富山県モータースポーツ振興協議会（以下総称して「運営者」と呼ぶ）が出す指示を遵守いたします。私がこれにしたがわず、運営者が必要と認めた場合に、走行中止や退場等を命じられる場合があることを承知いたします。私は、当イベントへの参加にともなって生じた、車両及びその付属品等の破損、紛失、盗難等にあった場合や、事故等により自分または他人の所有する車両またはその他の所有物を破損した場合、自分または他人が負傷したり死亡した場合には、その原因の如何にかかわらず、一切を自己の責任において解決し、当該事故に関して運営者の責任を追及したり賠償請求したりしないことを約束いたします。私は、当イベントへの参加にともない、私が第三者に与えた損害については、故意であるか過失であるかを問わず、私の責任と費用でその損害を賠償し、もし運営者が第三者に何らかの支出をした場合は、直ちにこれを弁償することを約束いたします。

誓約（申し込み）年月日 2025 年 月 日

運転者署名 _____ 印

上記運転者が20歳未満の場合は保護者の署名

保護者署名 _____ 印