

〈練習会参加申込書〉

私は、下記誓約書に同意した上で、3月24日の練習走行に申し込みます。

【誓約書】

私は、本大会特別規則書をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また、運転者は参加種目について標準能力を持ち、参加車両についてもコースまたはスピードに対して適性があり、競争が可能であることを申告いたします。

私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に競技を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)をはじめ競技関係者(団体および個人)の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。以上、誓約いたします。なお、当大会の参加者、運転者、要員の氏名、参加車両の写真・映像、競技結果等の報道・放送・掲載の権限はオーガナイザーにある事を承認致します。

年 月 日.

競技運転者(自署)

保護者署名

Ⓔ

* 20歳未満の競技運転者は、自署の他に必ず保護者の署名及び捺印をお願いします。

キリトリ

～ 金曜日練習会タイムスケジュールのご案内 ～

【タイムスケジュール】

2017年3月24日(金)

ゲートオープン	7:30～	
参加確認受付	7:45～8:15	ブリーフィングルーム内
慣熟歩行	8:15～8:45	
ブリーフィング	8:45～8:55	ブリーフィングルーム
練習走行	9:00～16:00	昼食休憩有り

*AM・PMコースレイアウトを変える場合があります。

変更する場合は、昼食時に30分間慣熟歩行を行います。

開催場所 : ツインリンクもてぎ 南コース
所在地 : 〒321-3597 栃木県芳賀郡茂木町松山120-1
TEL 0285-64-0200 FAX 0285-64-0209
受付 : 南コースブリーフィングルーム
オーガナイザー : チームシェイクダウン/株式会社モビリティランド
当日緊急連絡先: 090-3244-4759 (ホシ)

- ◎ “MS共済会暫定会員申込書”は、TRMC-S/SMSC-S会員に入会されていない方の提出が必要となります。
- ◎ 上記氏名は、自署でお願いします。必ず別紙“もてぎ・鈴鹿共済会保険支払規定【抜粋】”を熟読して下さい。
- ◎ 忘れずに捺印をお願いします。

<MS共済会暫定会員加入申込書>

私は、もてぎ・鈴鹿(以下「MS」という)共済会規約に基づきMS共済会に加入いたします。

住所	〒	-	
	TEL	-	-

有効期限	2017年3月24日(金)～2017年3月26日(日)
------	-----------------------------

フリガナ		
氏名		(印)

金額			
¥	5	0	0

生年月日			年齢
西暦	年	月	日
			才

扱者印	
-----	--

----- キリトリ -----

もてぎ・鈴鹿共済会 (MS共済会) 保険金支払い規定【抜粋】

<もてぎ・鈴鹿共済会(MS共済会)保険金支払い規定【抜粋】>

3. 本会が保険会社と締結する保険内容及び保険金は次の通りとする。下記に記載されていないものは、保険契約約款に従う。
- 1) 死亡保険金: 事故の日から180日以内にその事故による負傷が原因で死亡した場合、3,000万円の支払いを受けるものとする。
 - 2) 後遺障害保険金: 事故の日から180日以内にその事故が原因で身体の一部をなくしたり、その機能をなくした場合、保険会社の定める約款の支払区分に記載された率に応じ、3,000万円を限度として後遺障害保険金の支払を受ける。
 - 3) 入院保険金及び手術保険金: 事故が原因で障害を被り、その直接の結果として、日常生活に支障をきたし、かつ、病院または診療所に入り医師の治療を受けた場合、次の入院保険金の支払を受ける。また、入院保険金を支払うべき障害の治療を直接の目的として、保険会社の定める約款に記載された手術を受けた時は、次の手術保険金の支払を受ける。
 - 4) 通院保険: ◎入院の場合・・・1日に付き1,500円／◎手術の場合・・・保険会社の定める約款の支払区分通り事故が原因で傷病を被り、その結果として日常生活に支障をきたし、かつ、医師の治療を要した為、病院または診療所に通い、医師の治療を受けた場合、次の通院保険金の支払を受ける。／◎実治療日数・・・1日につき1,000円。通院とは、事故により平常の生活または業務に従事することに支障をきたした期間内で、実際の医師の治療を受けた事をいう。従って治療を行っている場合でも、平常の生活または業務に従事する事に支障の無い程度に回復した時は、それ以降の通院は保険金の支払を受ける対象にはならない。
4. 個人会員は、事故により負傷した場合、必ず本会指定の鈴鹿サーキット／ツインリンクもてぎ内医務室にて事故記録を残さなければ保険金の請求は出来ない。但し、生命に関わるような緊急時にはこの限りでない。
5. 保険金受取のための必要書類
- 1) 障害保険金請求書
 - 2) 障害の程度を証明する医師の診断書もしくは、全治した時の医師の治療証明書(但し、医師を指定する場合も有る。)
- ※保険金請求金額が10万円未満の場合は、治療費領収書で代用可能。
- 3) 同意書
 - 4) その他、本会が契約した保険会社が指定する書類
6. 保険金の支払は、本会が契約した保険会社を通じて行う。
7. 保険金は、健康保険、労災保険には関係なく支払われる。