

ビジター 新規登録フロー

鈴鹿サーキット HP



QRコードでの
INは次のページから





ビジター入会ページ

上のQRコードを読み込むと
右の画面から始まります。

新規会員登録

会員登録したい方のお名前とメールアドレスをご登録ください。
ご登録いただいたお名前とメールアドレスに
新規会員登録のご案内をお送りさせていただきます

既に会員登録をされている方は[こちら](#)

お名前

姓 名

お名前(カナ)

セイ メイ

メールアドレス

メールアドレス

メールアドレス(西入力)

メールアドレス

ご登録には各規約、並びに個人情報保護方針等への同意が必要
です

ホンダモビリティランド株式会社
会員登録
個人情報保護方針
シクミネット利用規約
個人情報の取扱いに関する回答書

送信先メールアドレスの確認

以下のメールアドレスに「新規会員登録のご案内」をお送りいたします。
メールアドレスに間違いがないかご確認ください。

ezring28@gmail.ne.jp

携帯・スマートフォンのメールアドレスをご利用の場合には、
以下のドメインを変更できるように設定をお願いいたします。

@shikuminet.jp

ドメイン指定受信手順は以下をご確認ください

softbankの方は[こちら](#)
docomoの方は[こちら](#)
auの方は次のつづを確認して下さい [ドメイン指定メール受信設定](#)

メール送信のご案内

ご登録のメールアドレスに、メールをお送りいたしました。
メール本文には会員登録用のURLが記載されています。
そのURLをクリックし、会員登録の手続きをお願いいたします。

※メールのURLは、お届けから24時間以内のみご利用いただけます。
24時間を過ぎますと、有効期限切れになりますのでご注意ください。

mail.ne.jp

メールが届かない場合は下記をご確認の上、再登録をお願いいたします。

- メールアドレスが間違っていないか確認する。
- URL付きメールの受信拒否が設定されていないか確認する。
- メールの受信拒否が設定されていないか確認する。
- 「迷惑メールフォルダー」等に振り分けられているか確認する。
- キャリアの受信拒否設定で受信拒否されていないか確認する。



入力したメールアドレスに
【SMSC/MCoM】新規会員登録のご案内
が届くので、メールを開いて
URLをクリック

情報のご入力をお願いします。

入会/更新に伴う健康状態ご申告のお願い

SMSC/鍼灸師ライセンスを所持し、スポーツ走行にご参加いただくためには、心身ともに適切な健康状態であることが必要となります。健康状態の申告をお願いしております。

ご入会時に、責任書がある方は入会/更新申請から30日以内に医師のメディカルチェックシートをご提出ください。また入会後に疾病を発症された場合にも、速りにメディカルチェックシートのご提出をお願いいたします。

なお、ご提出いただいたメディカルチェックシートをもとに、ホンダモビリティランド株式会社医師等と協議し、スポーツ走行に不適切な健康状態であると判断した場合、ご入会/継続いただくことができません。

また、下記の情報、責任書がある方につきましては、原則として会員登録取得および継続いただく事ができません。

持病・薬治療の未申告、もしくは治療の申告でスポーツ走行にご参加され、同病状の悪化により事故等が生じられた場合には、ホンダモビリティランド株式会社は一切の責任を負いません。また、もてぎ・競馬共済会の満期者となりますのでご通知をおくください。

記

- ・緊急医療者・救急隊員の担任の方または加療中の方（たとえば、脳梗塞/脳出血/腰痛、呼吸器病など）
- ・糖尿病のコントロールがつかっていない方（無自覚の血糖値など）
- ・精神神経系疾患加療中の方（統合失調症、双極性障害など）
- ・事故の既往を呈する乗用車等の所有者の方、乗用車加入者などを内閣中の方
- ・著しい血圧向上をきたす疾患
- ・著しい運動機能障害（関節炎、骨格異常など）
- ・アルコール・薬物中毒の方（麻薬・大麻・覚醒剤などの精神に作用をきたす薬物）
- ・認知症

✓ 上記の情報、責任書はありません。

次へ

情報のご入力をお願いします。

《 誓約書・承諾書 》

競走モータースポーツクラブ/モータースポーツクラブオブもてぎ 様

私は、ホンダモビリティランド株式会社（以下「甲」という。）が運営する競走モータースポーツクラブ（以下「SMSC」という。）、又はモータースポーツクラブオブもてぎ（以下「MCoM」という。）への入会および更新継続にあたり、以下の内容を遵守することを誓約、承諾致します。

- 私は、自身が加入する会員（SMSC又はMCoM）の会員規約を誠実に遵守するとともに、サーキット走行が危険を含んだものであり、私の私傷・他人・他物による事故が自身又は他の走行者、見学者及び他の利用者などの第三者（以下「他の走行者等」という。）が死傷を含む重大事故に至ることを認識した上で、会員としての義務と競走サーキット及びモビリティリゾートもてぎの安全規則を遵守し、特に走行時においては、コース状況や路面状況、他の車両状態など、周囲の状況に留意し、速度などドライバードに求められる適切な判断に基づいて走行することを誓います。
- 私は、走行ルート、コースならびにスピードに対して心身ともに適切な健康状態であり、走行が可能であることを誓います。私は、自身に心身の負傷、夜更及び障害がある場合は、会員の入会・更新時及び走行前に告知する各会員事務局に対し申告いたします。SMSC又はMCoMが所定の医師等と協議し、結果、運転者の負傷、夜更並びに障害が走行に支障があると判断した場合は、その決定に従います。
- 私は、参加申請についても参加届出、コースならびにスピードに対して適格であり、かつ走行が可能であることを誓います。また、私は、SMSCもしくはMCoM又は甲及びその従業員が、サーキット走行に選した車両状態でない判断した場合や、他の走行者等に対して危害を及ぼすと判断した場合は、その決定に従います。
- 私は、自身の走行権利を第三者に譲渡しないことを誓います。
- 私および私の家族・関係者は、競走サーキット又はモビリティリゾートもてぎ内で、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身、及び私の同伴者の受けた損害について、決してSMSCもしくはMCoM又は甲及びその従業員等並びに「他の走行者等」に対して、差支えたり責任を及ぼしたり損害賠償を要求したりいたしません。
- 私は、走行時やそうでないかを問わず競走サーキット及びモビリティリゾートもてぎの利益に貢献し、撮影等された私の写真、映像等については、私の氏名・走行記録も含めて、甲が使用を許可した会社が、私に対する対価を支払うことなく、報道・放送・放映・複製（インターネット）、出版物等に使用することを承諾致します。
- 私は、本第5条、及び第6条に定める事項については、私がSMSC又はMCoMを運営する各会員登録を喪失した後もなお効力を有することに同意します。
- 私は、本誓約書・承諾書の有効期間が5年間であることに同意するとともに、期間満了日までに特段の申し出がない限り、期間満了日の翌日から同一期間で更新されること及びその後も同様とすることに同意します。
- 私は、以上の内容を誓約・承諾したことを条件に、同意申し込みます。また、私が未成年の場合、私の親権者（保護者）も上記事項を理解し、誓約・承諾の証として、親権者（保護者）の署名・実印の捺印、その実印の印鑑登録証明書等添えて提出いたします。印鑑登録証明書は、発行日より3か月以内のものに限る）本誓約書・承諾書の有効期間は、誓約書・承諾書提出から1年であるが、私が成年に達するまでの間、更新手続き毎に再提出いたします。私が成年に達した後の本誓約書・承諾書の有効期間は5年間としますが、期間満了日までに特段の申し出がない限り、期間満了日の翌日から同一期間で更新されるものとし、その後も同様とすることに同意します。

個人情報のお取り扱いについて

ホンダモビリティランド株式会社（以下「甲」という。）、もてぎ・競走（以下「MS」という。）共済会は、お客様がSMSC又はMCoM加入に際し記入いただきました個人情報や以下の業務に必要な範囲内においてのみ利用いたします。ご提供いただいた個人情報は厳密に管理し下記の範囲を超えて利用することはありません。

- ・SMSC及びMCoMの運営及び会員の管理、MS共済会会員の管理
- ・SMSC及びMCoM会員向け情報のご提供及び会員からのお問い合わせ、資料ご請求などへの対応
- ・事業活動に関する商品・サービス等のご案内
- ・MS共済会会員向け情報のご提供及びMS共済会会員からのお問い合わせ、資料ご請求への対応
- ・MS共済会の事業活動に関するご案内または付随する業務
- ・MS共済会は、事故発生時において本契約会員に関する個人情報や、損害保険ジャパン日本興亜損保に提供します。

損害保険ジャパン日本興亜損保は、本契約に関する個人情報や、本契約の履行、損害保険等当社の取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、業務委託先、再保険会社、等に提供を行います。なお、保護医療等の特別な取組情報（センシティブ情報）については、保護業法施行規則により限定された目的以外に利用しません。詳細につきましては、損害保険ジャパン日本興亜損保のホームページ（<http://www.sampo-japan.co.jp>）に掲載の個人情報保護宣言をご覧ください。取扱代理店又は損害保険ジャパン日本興亜損保店までお問い合わせ願います。

- ✓ 私は、上記「誓約書・承諾書」について承諾しました。
- ✓ ホンダモビリティランド株式会社およびMS共済会の「個人情報のお取り扱い」について承諾いたしました。
- ✓ 私は、もてぎ・競走（以下「MS」という。）共済会規約に基づき、SMSC又はMCoMに入会と同時にMS共済会に加入します。MS共済会の保険金は保護業法的に貸し扱われます。

戻る 次へ

情報のご入力をお願いします。

会員情報をご登録ください

名前

名前(カナ)

性別 男性 女性

生年月日 年 月 日

誕生日

ログイン情報

メールアドレス

パスワード

パスワード(確認)

8文字以上の7桁半角数字(半角)と英半角記号

性別の選択

秘密の質問の回答

居住地・職業

郵便番号

「」も入力せず角の数字で入力してください

都道府県

市区町村

番地

建物名

居住形態

「」も入力せず角の数字で入力してください

職業

「」も入力せず角の数字で入力してください

職業 会社員 自営業 無職 学生 その他

送付先

居住先と同じ

郵便番号

「」も入力せず角の数字で入力してください

都道府県

市区町村

番地

建物名

戻る 次へ

情報のご入力をお願いします。

緊急連絡先をご登録ください

緊急連絡先

氏名 姓 名

性別 父 母 配偶者 その他

連絡：その他

固定電話番号

携帯電話番号

緊急連絡先住所

居住区と同じ

郵便番号

都道府県

市区町村

番地

建物名

戻る

情報のご入力をお願いします。

顔写真と免許証、運転ライセンスをご登録ください

写真

免許証

4輪免許の種類 普通 中型 大型 なし

2輪免許の種類 普通 中型 普通 大型 なし

運転免許の種類

運転免許の種類 普通 中型 大型 なし

運転免許の種類

運転免許の種類 普通 中型 大型 なし

運転免許の種類

運転免許の種類 普通 中型 大型 なし

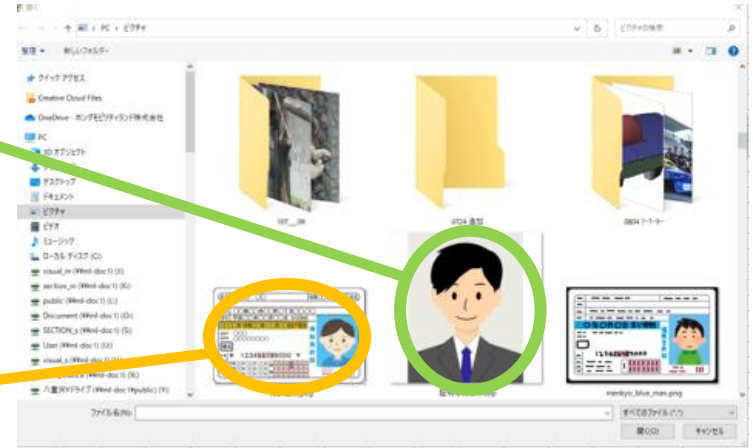
運転免許の種類

運転免許の種類 普通 中型 大型 なし

戻る

顔写真

免許証



情報のご入力をお願いします。

走行したいサーキットのライセンス区分を選択してください



SMSCライセンス選択

車両	コース	ライセンス区分	選択
2輪	レゾナンス	2輪ライセンス	<input type="checkbox"/>
		2輪ジュニア	<input type="checkbox"/>
	南1-2	フルコースライドオンクラブ	<input type="checkbox"/>
		ライドオンクラブ	<input type="checkbox"/>
4輪	レゾナンス	Mini-Moto限定	<input type="checkbox"/>
		南1-2	<input type="checkbox"/>
	南1-2	4輪ライセンス	<input type="checkbox"/>
		4輪ジュニア	<input type="checkbox"/>
カート	南1-2	カート	<input type="checkbox"/>
-	-	ピットクルー	<input type="checkbox"/>

ここはチェックを入れない



MOTEGIライセンス選択

車両	コース	ライセンス区分	選択
2輪	9-13-1	2輪ライセンス	<input type="checkbox"/>
		2輪ジュニア	<input type="checkbox"/>
	南1-1-2	北2輪	<input type="checkbox"/>
4輪	9-13-1	北2輪ジュニア	<input type="checkbox"/>
		4輪ライセンス	<input type="checkbox"/>
カート	南1-1-2	4輪ジュニア	<input type="checkbox"/>
	南1-1-2	ジムカーナ	<input type="checkbox"/>
-	-	カート	<input type="checkbox"/>
-	-	ピットクルー	<input type="checkbox"/>



ピジターライセンス選択

車両	コース	ライセンス区分	選択
2輪-4輪	-	ピジター (ライセンス無し)	<input checked="" type="checkbox"/>



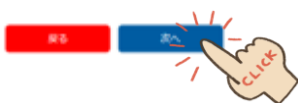
情報のご入力をお願いします。

取得希望のライセンス区分は以下でよろしいでしょうか？

ピジター 2輪-4輪 ピジター (ライセンス無し)

決定

ピジター	0円
TOTAL	0円



情報のご入力をお願いします。

メディカルチェックシートをご入力ください

本メディカルチェックシートは、走行に適切な健康状態であることを確認・申告するための確認表です。安全な走行を行うために、自傷、他害がある方は、正しく記入の上、提出してください。本メディカルチェックシートは健康状態を確認するためのみに使用しその他には使用いたしません。当社が医師等と協議した結果、スポーツ走行に適さない健康状態であると判断した場合、入会および会費資格を凍結いただく事ができません。

なお、次の特例、免状歴がある方につきましては、原則として入会および会員資格を凍結いただく事ができません。あらかじめご了承ください。

記入日 2022/12/19

年齢が18歳未満の方は はい いいえ

病名

病名

既往の怪我

既往の怪我 転倒傷 骨折 初発脳出血 アレルギー疾患 なし

病名

走行中の怪我

怪我の種類/部位名

怪我の種類/部位名

怪我にかかっている

走行中の怪我 ある なし

走行中の怪我

走行中の怪我 ある なし

走行中の怪我

走行中の怪我 ある なし

任意小冊子(貸出)の返却

走行中の事故等により出た場合、由が止まらない等のリスクがあることを承認します。

上記の通り、間違ありません。



ご登録内容の確認

修正がないか確認をお願いします。

入会/更新に伴う健康状態

顔面マスク

誓約書・承諾書、個人情報のお取り扱い

規約確認

誓約書・承諾書確認

共有個人情報の確認

会員情報

氏名(姓) 松本 ビジター

氏名(セイ) スズカ ビジター

性別 男性

生年月日 2000/09/20

誕生日 22

ログイン情報

メールアドレス eozing28@pymail.ne.jp

籍地の県名 出身小学校名は？

年齢 20歳

性別

顔面マスクの使用状況 -

他の病状・項目は 無し

他の病状・項目は 無し

医師にかかっている 無し

顔面マスクの使用状況 -

顔面マスクの使用状況 -

乳がん検査・乳腺超音波検査 -

旅行中の帰国時でのリスク確認 -

本人確認

戻る

更新

お申し込みを受け付けました

ご登録いただいた情報をもとに、当社で確認が完了次第、正式なお申し込みとなります。確認が完了しましたら、当社事務局よりご連絡させていただきます。確認には1週間程度の時間を要することがございます。あらかじめご了承ください。

なお、ご登録内容に不明な点や不備がある場合は、お電話やメールにてご連絡させていただく場合がございます。また、会員登録・更新完了までのステップは、以下の通りとなります。会費のお支払が完了した時点で、会員登録・更新が完了いたします。

現在はこちらです



なお、本日より30日以内に会員登録・更新が完了しない場合は、今回のお申し込みはキャンセルされたものとみなします。あらかじめご了承ください。

※お申込内容は、マイページから確認できます。

マイページへ

ここまでの入力終了後、承認メールが届くまでお待ちください。
承認メールが届くまで、ご予約は出来ません。



承認メールが届き次第、ご予約へお進みください。