

第1条 競技会の定義および組織

本競技会は、一般社団法人日本自動車連盟（以下JAFという）の公認のもとに国際自動車連盟（FIA）の国際モータースポーツ競技規則に準拠したJAFの国内競技規則とその付則、2017年全日本ジムカーナ/ダートトライアル選手権規定、スピード行事競技開催規定、JMRC 関東ジムカーナシリーズ共通規則および本競技会特別規則に従い準国内競技として開催される。

第2条 競技会の名称

2017年JAF 関東ジムカーナ選手権第3戦
JMRC 関東オールスターシリーズ第3戦
JMRC 全国オールスター選抜第3戦
もてぎ20th アニバーサリースラローム2017

第3条 競技種目

ジムカーナ

第4条 競技の格式

JAF 公認：準国内格式、JAF 公認番号 2017年1313号

第5条 開催日程

2017年5月13日（土）～5月14日（日）の2日間

第6条 競技会開催場所

名称：ツインリンクもてぎ/マルチコース
所在地：栃木県芳賀郡茂木町松山120-1
TEL：0285-64-0200/FAX：0285-64-0209

第7条 オーガナイザー

名称：チームシェイクダウン
所在地：〒324-0502 栃木県那須郡那須町三輪504-1
TEL：0287-96-4505 代表者：若林 宏征
名称：榛モビリティランド
所在地：〒321-3533 栃木県芳賀郡茂木町松山120-1
TEL：0285-64-0200 代表者 山下 晋

第8条 組織委員会

組織委員長 若林宏征
組織委員 宮澤謙作 星 忠

第9条 競技会主要役員

1) 競技会審査委員会
審査委員長 後藤 和弘
審査委員 水井 宗三
審査委員 野澤 幸夫
2) 競技役員

競技長 若林宏征
副競技長 星 忠
コース委員長 阿久津敬寿
計時委員長 竹原敏雄
技術委員長 小島一好
救急委員長 星 忠
事務局長 小川由美

第10条 参加申込および参加費用

- 参加申込場所および問い合わせ先（大会事務局）
所在地：〒324-0502 栃木県那須郡那須町三輪504-1
(有)ヌヴォラーリ内 チームシェイクダウン 担当：星
TEL: 0287-96-4505 FAX: 0287-96-4654
MAIL:hoshi@nuvolari.co.jp
- 参加受付期間：受付開始 2017年4月18日(火)
締切日 2017年5月2日(火) ※必着
- 申込方法：所定の参加申込明細書、参加申込書、改造申告書、MS 共済会申込書等に必要事項を記入し、署名捺印のうえ参加料を添えて上記まで申し込むこと。
参加料を銀行振込にする場合は、下記口座にお振込み下さい。
足利銀行 矢板支店 普通 2867207
有限会社ヌヴォラーリ
- 参加料：¥17,500-（入場料・MS 共済会費 500円を含む）
 - JMRC 関東加入クラブに所属し、JMRC 関東ジムカーナシリーズ共通規則第3章第10条を満たし、参加申込書にクラブ印を捺印した場合¥1,000 割引きする。
 - 2017年度 SA/A/B シードドライバーは¥1,000 割引きする。
 - TRMC・SMSC 共済会入会済（走行会員）の方は¥500 割引きとする。
- 参加資格

- JMRC 関東ジムカーナシリーズ共通規則第2章に準拠する。
- 同一車両による重複参加は2名まで認められる。
- 前年度の全日本選手権各部門各クラスの上位1位までに認定されたシードドライバーは、地方選手権への参加は認められない。

第11条 タイムスケジュール

5/13（土）
ゲートオープン 7:00～
参加確認受付A 14:30～15:30
公式車両検査A 15:00～17:00
車両持出申請は17:30までとする。

5/14（日）
ゲートオープン 6:30

参加確認受付B 及び出走確認 6:45～7:15
公式車両検査B（持出車両検査）6:50～7:50
慣熟歩行 7:50～8:30
ドライバースプリング 8:30～8:45
第1ヒート 9:00～
慣熟歩行 第1ヒート終了から40分間
第2ヒート 第1ヒート終了55分後～
表彰式（閉会式） 第2ヒート終了45分後～

第12条 競技クラス区分及び優先順

JMRC 関東ジムカーナシリーズ共通規則シリーズ規定クラス区分に準拠する。

クラス	参加部門	気筒容積(cc)・駆動方式	
区分無	AE 部門	気筒区分無し AE 車両	
クラス1	PN 部門	1,600cc 以下の前輪駆動車(FR)のPN 車両	※1
クラス2		1,600cc を超える前輪駆動車(FR)のPN 車両	※1
クラス3		2,000cc 以下の後輪駆動車(FR)のPN 車両で FIA/JAF 公認発行年または JAF 登録年が 2012 年 1 月 1 日以降の車両	※2
クラス4		2,000cc を超える後輪駆動車(FR)のPN 車両(※2)と JAF 登録車両規定第2条2 による前輪駆動(FR)及び後輪駆動(FR)のPN 車両	※1
クラス5		クラス1～4 に該当しないPN 車両	
クラス1	N 部門	気筒容積区分無しの前輪駆動のN 車両	※3
クラス2		気筒容積区分無しの後輪駆動のN 車両	
クラス3		気筒容積区分無しの前輪駆動のN 車両	
クラス1	SA/SAX 部門	1,600cc 以下の2輪駆動車のSA 及びSAX 車両	
クラス2		1,600cc を超える2輪駆動車のSA 及びSAX 車両	
クラス3		気筒容積制限無しの前輪駆動車のSA 及びSAX 車両	
区分無	SC/D 部門	気筒区分無し SC 及びD 車両	

※1 の記号があるクラスは「2017年全日本ジムカーナ/ダートトライアル選手権統一規則第2章第2条2」を適用する。

※2 の記号があるクラスは、「JAF 登録車両規定第2条2」による車両は除く。

※3 の記号があるクラスは、「2017 関東ジムカーナシリーズ共通規則、シリーズ規定、6.NT クラスのタイヤ規定」を適用する。

第13条 賞典

- JAF 賞 各クラス1位～3位：JAFメダル
- オーガナイザー賞：各クラス1位～6位：トロフィー・副賞もしくは賞金 各クラス参加台数の共通規則30%以内を超えない範囲とする。
- 表彰対象者が表彰式に欠席した場合には、表彰を放棄したものととして、オーガナイザーの用意した副賞は授与されない。

第14条 その他の事項

- 公式通知等の掲示場所：競技会事務局の掲示板
- ドライバースプリング 場所：フリーフィンガールーム
- 慣熟歩行：競技会当日配布するコース図により外仏ガジュールに従って行う。

大会組織委員会

【チームシェイクダウン公式HP開設のご案内】

この度、皆様に可能な限りのモータースポーツ情報を発信する為、チームシェイクダウン公式HPを開設致します。

インターネットを介し、発信だけでなく、エンタラントの皆様からお気軽に御指導御鞭撻を頂ける様なサイトにしていけたらと思っております。

一人でも多くの、皆様にアクセス及び登録をしていただき、ご活用いただければと心より願っております。

何卒、ご参加の程、宜しくお願い申し上げます。

HP… <http://www.t-shakedown.com>

Facebook…

<http://www.facebook.com/t.shakedown>

Twitter… ユーザー名：Tshakedown

JAF 公認

2017年JAF関東ジムカーナ選手権第3戦
JMRC関東オールスターシリーズ第3戦
JMRC全国オールスター選抜第3戦
もてぎ20th アニバーサリースラローム2017

特別規則書

〈練習会参加申込書〉

私は、下記誓約書に同意した上で、5月13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 -----

～ 土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5月13日(土)

ゲートオープン 7:00～

練習走行受付 8:00～8:30

慣熟歩行 8:30～9:00

ブリーフィング 9:00～9:10

練習走行 9:20～16:00 <昼食休憩あり>

*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: コース内 事務局

オーガナイザー: チームシェイクダウン

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5月13日(土) ~ 2017年5月14日(日)
------	-------------------------------

フリガナ		印	金額
氏名			\ 5 0 0

生年月日	年齢	抜者印
西暦 年 月 日	才	

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、次の手術保険の支払を受ける。
 - 4)通院保険：◎入院の場合・・・1日につき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ある。)
- ※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。

ク ラ ス	参 加 申 込 書				ゼ ッ ケ ン
	競技会名称			第 戦	
	参加シリーズ	オールスターシリーズ・チャンピオンシリーズ・都県戦			
	本競技会は、J A F公認のもとにF I A国際モータースポーツ競技規則ならびにそれに準拠したJ A F国内競技規則に従い、かつJ M R C関東ジムカーナシリーズ共通規則および本競技会特別規則に従って開催される。 ≪ 太 枠 内 の み 楷 書 で 正 確 に 記 入 す る 事 ≫				W

参 加 者	フリガナ	オ-ガナヰ- 御中	平成	年	月	日	提出	
	フリガナ		ライセンスNo.		国際・国内			
	氏名	(ドライバーと異なる場合のみ記入の事)						
	フリガナ		TEL					
運 転 者	住所	(ドライバーと異なる場合のみ記入の事)	〒					
			FAX					
ラ イ バ ー	フリガナ		性別	生年月日および年令				
	氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日生 才				
	〒/シード		シード	SA・A・B				
	フリガナ		TEL					
	住所		FAX					
			携帯					
			E-mail					
	参加車両名 (15文字以内)						参加車両型式	
	ライセンスNo. 地域コード記入			出場経験	有・無	出場	回	入賞
	免許証No.			主な競技歴(過去1年間の実績を記入の事)				
所属クラブ (略称)			競技会名	クラス	順位			
J A F登録 クラブ印		J M R C 関東 加入済・未加入	①					
JMRC関東 スポーツ保険 (生命保険)	加入済・未加入	JMRC関東スポーツ保険 (生命保険)	②					
重複参加	有・無	重複 運転者名	③					
			④					
			⑤					
			⑥					
			⑦					
			⑧					
			⑨					

誓 約 書		平成 年 月 日
<p>私は、本大会特別規則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又はスピードに対して適性があり、競争が可能である事を申告いたします。</p> <p>私は、モータースポーツが危険性を伴う競技である事を十分認識の上、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事があっても、社団法人日本自動車連盟(J A F)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事は致しません。以上、誓約いたします。</p> <p>私は本大会において自動車の正常な操縦に支障を招く様な身体の障害がある場合は、この旨をJ A Fに申し、身体障害者に対する競技運転者許可証を交付されていない場合は、競技に参加する事は出来ないという事を承知しております。</p>		<p style="text-align:right;">印</p> <p>参加者署名 (ドライバーと異なる場合のみ記入の事)</p> <p style="text-align:right;">印</p> <p>運転者署名</p> <p>上記運転者が、満20才未満の場合は下記に署名捺印する事</p> <p style="text-align:right;">印</p> <p>親権者署名</p>

受付日	受付No.	受領額	シード	備考	J M R C 関東	JMRC保険/その他
/					加入済・未加入	加入・未加入

クラス	車 両 申 告 書	ゼッケン
JAF国内競技車両規則およびスピード車両規定ならびにJMRC関東ジムカーナシリーズ共通規則 および本競技会特別規則に従い、参加車両の改造(変更・取付・除去)について申告致します。		
≪ 太 枠 内 の み 楷 書 で 正 確 に 記 入 す る 事 ≫		
		W

競技会名称		第 戦	平成 年 月 日提出
参加者名	運転者(ドライバー)と異なる場合のみ記入の事	運転者名	改造車検 有・無
正式車名		登録番号	年式 年式 JAF公認No. またはJAF登録No.
車両型式	エンジン型式	気筒容積 cc	過給器 有・無

※全項目に必ず変更の有無を○印で示し、該当欄に正確に記入する事		変 更 ・ 取 付 ・ 除 去 の 内 容			技術委員 記入欄
項 目	変更の有無				
F・タイヤ	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ		
R・タイヤ	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ		
F・ホイール	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ	材質	
R・ホイール	<input type="checkbox"/>	銘柄	サイズ	材質	
ショックアブソーバ	有・無	F	R		
スプリング	有・無	F	R		
スタビライザー	有・無	F	R		
ストラットタワーバー	有・無	F	R		
ブッシュ類	有・無	箇所	材質	ピロボール	
クラッチ	有・無	カバー	ディスク	フライホイール	
トランスミッション	有・無	メーカー	ギヤ比: 1速 2速 3速		
デファレンシャル	有・無	ギヤ比:	LSD:		
ブレーキ類	有・無	F	R	ブレーキホース	
シート	有・無	銘柄			
シートベルト	有・無	銘柄		点式	
ステアリング	有・無	銘柄	径 mmφ		
ロールケージ	有・無	銘柄	点式	mmφ	
吸気系	有・無				
排気系	有・無				
気筒容積	有・無	ボア mm	ストローク mm		
点火系	有・無	メーカー	プラグ コード	他	
バッテリー	有・無	メーカー	位置		
燃料ポンプ	有・無	メーカー	機械式・電気式		
燃料タンク	有・無	メーカー	容量 L 有効期限		
過給器	有・無	メーカー	ターボ・スーパーチャージャー・他	インタークーラー	
サーキットブレーカー	有・無	メーカー	位置		
オイルキャッチタンク	有・無	メーカー	容量 L 材質		
ガラス	有・無	メーカー	フロント・リア・サイド・他	材質	
車体形状	有・無	メーカー	オーバーフェンダー F・R スポイラー F・R ボンネット・トランク・ドア・他	材質	
消火器	有・無	メーカー	容量 Kg 有効期限	年 月	
改造車検	有・無	取得年月日	年 月 日(取得箇所:)	
ヘルメット	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格	種 有効期限	年 月
レーシングスーツ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名		
レーシンググローブ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名		
レーシングシューズ	<input type="checkbox"/>	メーカー	規格または品名		
その他	有・無				

点検事項 (この欄は車検時に技術委員が記入しますので、参加者・運転者は記入しない事)

ライセンス	ヘルメット	シートベルト	ゼッケン No.	スポンサーマーク
免許証	グローブ	シューズ	スーツ(服装)	スイッチ・ライト
申し送り事項				印