

JAF公認ラリー参加申込書

クローズドには専用申込用紙有り

ゼッケン

競技会名称	北海道ブリザードラリー (2025)
-------	--------------------

参加区分	・チャンピオン/ RA-1,RA-2,RA-3,RA-4 ・ジュニア/ RA-1, RA-2, RA-3 ・XCR / XC-1, XC-2, XC-3 ・オープン ・クローズド / 専用申込書有り
------	---

参加者(Entrant)

※ 競技運転者(ドライバー)が兼ねる場合、この欄への記入は不要

フリガナ		競技ライセンスNo.
氏名		

ドライバー

【 初参加日 年 月 日 競技会名: 】 ←ラリー競技歴1年未満者のみ記入

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	年 月 日	歳	男・女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RH+ <input type="checkbox"/> RH- <input type="checkbox"/> 型
住所 〒	運転免許証取得年月 年 月	運転免許証番号		
電話 携帯電話	種類:			
緊急連絡先 (続柄) TEL	競技ライセンス種類	競技ライセンスNo.		
E-Mailアドレス	国内 B <input type="checkbox"/> ・国内 A <input type="checkbox"/> 国際C-R <input type="checkbox"/> ・国際C-C <input type="checkbox"/>			
所属クラブ 略称	JAF会員証有効期限 年 月 (ライセンスではなく会員証有効期限です)	昨年度の年間成績 シリーズ クラス 位		

コ・ドライバー

【 初参加日 年 月 日 競技会名: 】 ←ラリー競技歴1年未満者のみ記入

フリガナ	生年月日	年齢	性別	血液型
氏名	年 月 日	歳	男・女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	RH+ <input type="checkbox"/> RH- <input type="checkbox"/> 型
住所 〒	運転免許証取得年月 年 月	運転免許証番号		
電話 携帯電話	種類:			
緊急連絡先 (続柄) TEL	競技ライセンス種類	競技ライセンスNo.		
E-Mailアドレス	国内 B <input type="checkbox"/> ・国内 A <input type="checkbox"/> 国際C-R <input type="checkbox"/> ・国際C-C <input type="checkbox"/>			
所属クラブ 略称	JAF会員証有効期限 年 月 (ライセンスではなく会員証有効期限です)	昨年度の年間成績 シリーズ クラス 位		

参加車両

参加クラス	車名:フリガナ 車名(20文字以内) 半角文字も1文字です。	
型式(車検証より)	年式(車検証より)	気筒容積(イヤープックより):ターボ車は係数を 計算後の数値 cc
自動車登録番号(車検証より)	車体番号(車検証より)	JAF[公認・登録]車両番号 (イヤープックより)

誓約書

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す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。

私は本大会において自動車の正常な操縦に支障を招くような身体の障害がある場合は、この旨を日本自動車連盟に申し、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ければ、競技に参加することはできないということを承知しております。

オーガナイザー

AG.MSC北海道

御中

参加者署名(ドライバーを兼ねる場合は不要)

ドライバー署名(必ず自署で記入)

コ・ドライバー署名(必ず自署で記入)

誓約年月日

年 月 日

サービス登録・参加料等明細書

ドライバー名

サービス登録申込

コ・ドライバー名

サービス責任者氏名		サービスクルー氏名/連絡先	サービスを受けるドライバー	クラス
携帯電話	1		1	
住所 〒	2		2	
	3		3	
	4		4	
サービス車両(競技車両1台につき2台まで)				
1 車種	登録番号	5	5	
2 車種	登録番号	6	6	
1 テント	サイズ(〇m x 〇m)	7	7	
2 テント	サイズ(〇m x 〇m)	8	8	

参加料等明細/保険申込

競技参加料	参加区分	・チャンピオン/ RA-1, RA-2, RA-3, RA-4 ・ジュニア/ RA-1, RA-2, RA-3 ・XCR/XC-1, XC-2, XC-3 ・オープン/OPEN ・クローズド/AWD, 2WD			円
対人賠償保険	(該当に○印)	1 JMRC北海道互助会のラリー見舞金申込書を同封し加入を依頼します(3000円:クローズド不要) 2 本大会に有効なラリー保険証の写しを同封します			円
普通傷害保険	(該当に○印)	1 JMRC互助会(スポーツ安全保険含む)カードの写しを同封します 2 本大会に有効な普通傷害保険証の写しを同封します 3 JMRC互助会に加入を依頼します(～2025.3.31まで有効)			1,000x 名 円
サービス員登録料	: サービス員の登録料は不要ですが、必ず全員上記記入欄より登録して下さい。				
サービス車両登録料		2,200	x	台	= 円
追加スペース登録料		2,200	x	コマ	= 円
その他					円
合計					円

参加受理票は発行しない
HPに公開する暫定エントリーリストより確認すること

領収証 必要 ・不要
領収証 宛名 _____ 様
摘要 _____

オーガナイザー
AG. MSC北海道 御中
上記のとおり、参加料等を払い込むとともに保険の加入を申込みます。
参加申込者氏名 _____

オーガナイザー記入欄

受付	受付No.	参加料	記事
保険	その他	ゼッケン	

車両改造申告書

(クローズドクラスは不要)

参加者(運転者)

クラス

ゼッケン

参加車両

車両名 (通称名:例 ヤリス)	型式	車台番号				
原動機型式	排気量	CC	過給器の有無	有・無	換算排気量	CC
登録番号	車検有効年月日	初度登録年月	定員	名		
JAF公認番号	JAF登録番号	分類区分	RRN・RJ・AE・RPN・RB・RF			

車両仕様

車両最低重量 (車両一般規定第7条)	ロール ケージ	装着 有・無	サスペンション 有・無	肉厚 mm	外径 mm	タイプ 点式	材質	メーカー
ホイール Ft	メーカー	サイズ	タイヤ Ft	メーカー	銘柄	サイズ		
ホイール Rr	メーカー	サイズ	タイヤ Rr	メーカー	銘柄	サイズ		

変更項目

*印が付いた項目は必ず必要というわけではありません。

項目	メーカー	有効期限
レーシングスーツ	Dr.	
	Co-Dr.	
ヘルメット	Dr.	
	Co-Dr.	
レーシングシューズ*	Dr.	
	Co-Dr.	
レーシンググローブ*	Dr.	
FHRシステム* (HANSなど)	Dr.	
	Co-Dr.	
耐火インナーウェア*	Dr.	
	Co-Dr.	

項目	メーカー	有効期限
ベルト	Dr.	
	Co-Dr.	
シート	Dr.	
	Co-Dr.	
シートレール	Dr.	
	Co-Dr.	
消火器(2kg以上)		
マフラー(メーカー)		
マフラー(JASMA番号)		番号
ステアリングホイール		
自動車検査標章(車検ステッカー)		有り・無し

誓約書

参加車両の改造(変更・取付)点については上記申告内容に相違なく、道路運送車両の保安基準に適合し、国内競技車両規則に基づく車両で公道を走行するにたりる条件を満たしており、自己の責任において保安基準への適合性の確認を行っていることを誓約いたします。

年 月 日

参加者(運転者)署名

公式車両検査チェックリスト

●書類等

ライセンス	運転免許証	互助会	車検証	ラリー保険
Dr	Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr		

●車体外観(灯火類)

ヘッドランプ	ウィンカー・ハザード	ブレーキランプ	バックランプ	ナンバー・テールランプ

●その他

非常信号灯	救急用品	牽引ロープ	ロールオーバー防止	消火器

●その他

		排出ガス	車両重量
			kg

●エンジンルーム

バッテリー端子	配線状態	OIL漏れ	リストラク封印

●安全装備/室内

スーツ	ヘルメット	グローブ	三角停止板
Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr		

●シート周り

シート取付	レール取付	ベルト取付	バックル作動
Dr	Dr	Dr	Dr
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr

検査結果	技術委員長署名
合格 ・ 不合格	

車両改造申告書

(クローズドクラスは不要)

参加者(運転者)

クラス	ゼッケン

参加車両

車両名		型式		車台番号			
原動機型式		排気量	CC	過給器の有無	有・無	換算排気量	CC
登録番号		車検有効年月日		初度登録年月		定員	名
JAF公認番号		JAF登録番号		分類区分	RRN・RJ・AE・RPN・RB・RF		

車両仕様

車両最低重量 (車両一般規定第7条)	kg	ロール ケージ	装着 有・無	サイドバー 有・無	肉厚 mm	外径 mm	タイプ 点式	材質	メーカー
ホイール Ft	メーカー	サイズ		タイヤ Ft	メーカー	銘柄		サイズ	
ホイール Rr	メーカー	サイズ		タイヤ Rr	メーカー	銘柄		サイズ	

変更項目

項目	変更等	メーカー
ショックアブソーバー/F	有・無	
ショックアブソーバー/R	有・無	
スプリング/F	有・無	
スプリング/R	有・無	
ステアリングホイール	有・無	
シート/ドライバー側	有・無	
シート/コ・ドライバー側	有・無	
ベルト/ドライバー側	有・無	
ベルト/コ・ドライバー側	有・無	
ラリーコンピューター	有・無	
消火器	有・無	有効年月日

項目	変更等	メーカー
リストラクター	有・無	
トランスミッション	有・無	
ファイナルギア	有・無	
LSD/フロント	有・無	
LSD/センター	有・無	
LSD/リア	有・無	
クラッチ・クラッチカバー	有・無	
ブレーキ/F	有・無	
ブレーキ/R	有・無	
マフラー	有・無	
走行用前照灯	有・無	

誓約書

参加車両の改造(変更・取付)点については上記申告内容に相違なく、道路運送車両の保安基準に適合し、国内競技車両規則に基づく車両で公道を走行するにたりの条件を満たしており、自己の責任において保安基準への適合性の確認を行っていることを誓約いたします。

____年 ____月 ____日

参加者(運転者)署名

公式車両検査チェックリスト

●書類等

ライセンス	運転免許証	互助会	車検証	ラリー保険
Dr	Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr		

●車体外観(灯火類)

ヘッドランプ	ウィンカー・ハザード	ブレーキランプ	バックランプ	ナンバー・テールランプ



非常信号灯	救急用品	牽引ロープ	ロールケージ取付	消火器

●その他

			排出ガス	車両重量
				kg

●エンジンルーム

バッテリー端子	配線状態	OIL漏れ	リストラクター封印

●安全装備/室内

スーツ	ヘルメット	グローブ	三角停止板
Dr	Dr		
Co-Dr	Co-Dr		

●シート周り

シート取付	レール取付	ベルト取付	バックル作動
Dr	Dr	Dr	Dr
Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr	Co-Dr

検査結果	技術委員長署名
合格 ・ 不合格	