

## 開催概要 2022`11<sup>th</sup>/SepSEASON8/Rd3

日程:2022年9月11日

開催場所: 筑波サーキット 2000

開催カテゴリ: 公認サーキットスポーツ走行クラス <F>とされている車の走行会形式レース

企画:Fs-Cup事務局

〒177-0045 東京都練馬区石神井台2-32-5

[www.fs-cup.xyz](http://www.fs-cup.xyz) :Fs-Cup

主催:idlersclub

<https://www.idlersclub.org/index.html>

レース:予選:15分 本戦:10周

CUP内クラス分け

1:RSクラス

2:LFクラス

3:FJクラス(注:今回より筑波走行タイム1分2秒以上のドライバー車両はこのクラスとする)

4:Fクラス

出場可能車両:フォーミュラカーFJ1600~F3(ヒストリック含む)・スーパーセブン(同形式車両も含む)・レーシングスポーツカー  
その他事務局が認めた車両/レギュレーション安全基準を満たした車両

注:シーケンシャルシフト・パドルシフト車両は隼以外は原則受けつけ'ておりません。

出場者:日本国内の自動車免許証またはそれ相応の免許を所有する者で、サーキット走行及びレースのルールを理解し  
実行できる者。

出場装備:FIA及びJAF公認レーシングスーツ・シューズ・グローブ・マスク・ヘルメット・シートベルト

今回より:HANS又は公認類似品が必要です。

エントリー費:50000円 注:早割り(8月15日迄の振り込み42000円)

振り込み先:三井住友大泉支店 普通6546021 ノザワマサオ

エントリー締め切り:2022年9月2日

エントリー受理:エントリー費用締め切りまでに振込み、確認成立、後日受理書を送付

受付:WEBエントリー(スマートフォン・PC対応)又は 申し込み書・誓約書をダウンロード記入後郵送

# 誓約書

私は9月11日筑波サーキットで開催する「Fs-cup」参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷、その他の事故やスケジュールの変更、中止、合併などで、私たち参加者・同伴者・運転者・ピット要員、および、車輛などの受けた損害、時間の消耗などについて、決して、主催者・オフィシャル・雇用者(コース所有者を含む)、また他の参加者(運転者・ピット要員など)に対して、非難をしたり、責任を追及したり、損害の賠償を請求したりしないことを誓約致します。なお、このことは、事故が主催者・関係者の手違いなどに起因した場合であっても変わりありません。また、運転者は参加クラスについて適格であり、競技が可能であることを誓約致します。自動計測器(トランスポンダー)についても、返却までは責任を持って管理することを誓約致します。万一、破損・紛失をした場合は、実費を支払うことを誓約致します。本大会に参加する私たち参加者・運転者、および、同伴者の氏名、参加車輛の写真、競技結果の報道、放送、掲載の権限を主催者が持つことを承諾致します。また、ガードレールやその他、施設に対して損害を与えてしまった場合は、修復のための実費をサーキットへ支払うことを誓約致します。ドライバー、チーム監督は自身のチームクルー(メカニック、ヘルパー、同伴者、応援の方など)に危険な行動をさせない、危険な場所に立ち入らせないなど、レース場のマナー及び注意事項を熟読し、徹底指導させることを誓約します。私は「Fs-Cup」の趣旨に共感でき、安全運営にも協力する大人のエンタラントであります、この「Fs-Cup」開催にあたり、本誓約書の内容に賛同し、私の家族・関係者に誓約したことを伝達誓約致します。提供した個人情報及び出場時の映像は、情報保護法、各省庁ガイドライン、その他に関連する法令などを順守することを条件に、商品、サービス、キャンペーン、イベントなどの各種ご案内に利用することを承諾致します。また、役務の遂行にあたり、適正な従事者にその情報を提供することを承諾致します。

誓約者書署名

2022年 月 日

---

未成年者は親の同意書必要です。上記誓約書を読んで同意ください。  
同意書:私は誓約者未成年のため、誓約書について同意いたします。

同意者自筆署名

---

出場車両がレンタルの場合レンタル元の同意署名も併せてお願いいたします。

車両所有者同意自筆署名

---

9月2日締め切り

振り込み上記日程

# 参加申込用紙

2022 TSUKUBA-MEETING  
**Fs-Cup**

2022年9月11日 Fs-CupRd3の出場を申し込みいたします。

お名前  
フリガナ

郵便番号

住所

電話

携帯

PCアドレス(携帯NG)

生年月日 西暦

年

月

日

血液型

生命保険

保険種類

保険会社連絡先

持病がある方持病明記

緊急時連絡先 名前

関係

連絡先

出場CUPクラス(○で下記囲んでください)

RS

LF

FJ

F

出場車両

車名

排気量

年式

車両の色

シャーシナンバー

注:シャーシナンバーがわかる車両は記入ください。

希望ゼッケン

番

申し込み全県番号に重複があった場合、基本Rd1出場者のゼッケン優先します。