



IBARAKI DRIFT FESTIVAL 2014

～略して・・・茨フェス！開催決定！！～

茨城県のドリフトジャンキーの皆さんお待たせしました！

みんなで一緒に茨フェスを盛り上げましょう！

競技系の人もストリートオンリーの人もなんちゃって系も参加OKw

主役は走る奴全員です！ギャラリーだけの参加もちろんOK！大歓迎です！

当日はD1GP、D1SL、ドリフトマッスルドライバーによるギャラリー向け同乗走行もあります！最後は参加者、ギャラリー全員で豪華景品、現金争奪ジャンケン大会等もやります！！その他イベントも企画していますのでお楽しみに～☆

☆開催日 2014年8月31日 日曜日 ☆時間 AM7:00～PM16:30

☆開催場所 福島県 SSパークサーキット ☆募集台数 100台前後

☆参加費 8000円（当日受付9000円）☆参加受付 8月20日まで
（保険代込、参加者には茨フェスステッカープレゼント）

☆注意事項 長袖、長ズボン、運動靴、フルフェイスヘルメット
（半ヘル不可！）（タイヤチェンジャーあります）

同乗者が居る場合、保険料1名¥500（別途負担）と当日の朝、名前の記入をお願い致します

・振込先 常陽銀行 東海支店（114）
普通口座 1685442 茨フェス委員会 代表 佐藤 立樹

・主催 茨城ドリフトフェスティバル実行委員会

・申込 茨フェス受付専用FAX番号へお願いします

FAX 029-282-7179

・お問い合わせ窓口

ステルスガレージ 担当 佐藤まで・・・TEL 029-352-0081

または茨フェス実行委員までお願いします

木口 健治、飯田 真司、片岡 隆史、福田 大輔 まで

IBARAKI DRIFT FESTIVAL 2014

申込申請書

ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日 (歳) 氏名性別 男・女 血液型RH - +
〒 住所	
連絡先	携帯番号
緊急連絡先	氏名 本人との関係
参加車両 車種	型式 色 エンジン型式
チーム名	
走行参加枠 (いずれか一つお選びください) 初級 中級 上級	

受付FAX番号 029-282-7179

誓約書

(必ず最後までお読みいただき同意の上、署名をお願いします)

私は、茨城ドリフトフェスティバル2014の参加に際し、主催者の指示に従うと共に、本走行会開催中に起こった死亡、負傷、その他の事故で私自身及び同乗者、観客の受けた損害について、主催者及びその関係者、コース管理者、参加者、観客等に対して非難したり、責任を追及しないことを誓約します。尚、事故が主催者、SSパークサーキット係員及びその関係者、車両等にコース管理者、参加者観客等の手違いにより起因した場合であっても変わりありません。また施設、機材等に損害を与えた場合、及び第三者に死傷を与えた場合は、その損害について全額弁償いたします。また他の車両との接触事故等でも、当事者同士で処理する事を誓います。さらに、世間一般的な常識&マナーをふまえた上で、サーキット内やサーキットへの道中の行動をすることを誓います。私は当走行会について適切に参加する能力を持っており、参加車両及びコースに対して適格であることを本人署名を持って誓約いたします。

平成 年 月 日

☆参加者が満20歳未満の場合は、親権者の署名捺印をお願いします

運転者署名

Ⓜ

親権者署名

Ⓜ