

# GOODRIDE presents セントラル ドリフト塾 2023開催概要

●名称 GOODRIDE presents セントラル ドリフト塾 2023開催

## ●開催日程

Round.1	2023年4月2日 (日)	参加申込受付期間	3/2(木)～3/30(木)
Round.2	2023年5月28日 (日)	参加申込受付期間	4/27(木)～5/25(木)
Round.3	2023年6月25日 (日)	参加申込受付期間	5/25(木)～6/22(木)
Round.4	2023年9月3日 (日)	参加申込受付期間	8/3(木)～8/31(木)
Round.5	2023年11月5日 (日)	参加申込受付期間	10/5(木)～11/2(木)

## ●形式 ドリフト講習

クラス分けにより1グループ15分～20分の交代制 ※台数により変更あり

●定員 20名程度

●目的 気軽にドリフトを身近に感じたい！ドリフトがもっと上手になりたい！  
初心者から経験者までドリフト塾でドリフト育成。

●参加対象車両 1グループ5～7台を目安

●クラス設定 レベル等により3つのクラスを設定

●クラス内容

クラスA	未経験から定常円クラス
クラスB	1コーナークラス
クラスC	上記以上クラス

※参加台数によってはクラス統合または不成立の場合がございます。  
予めご了承ください。

●参加料 ￥10,000-(税込)

GOODRIDE presents セントラル ドリフト塾 2023 エントリーシート

開催日 締切日	Rd.1 4月2日(日) 3月30日(木)	Rd.2	5月28日(日) 5月25日(木)	Rd.3	6月25日(日) 6月22日(木)	Rd.4	9月3日(日) 8月31日(木)	Rd.5	11月5日(日) 11月2日(木)
フリガナ				男 女	生年月日		血液型		
氏名					年 月 日		RH + . -		
					電話番号	( )			
					携帯電話	( )			
緊急連絡先	氏名				電話番号	( )			
住所	〒 _____ 都 道 府 県 _____								
車種				型式				色	
参加クラス (○で囲んでください)	クラスA 未経験から定常円クラス			クラスB 1コーナークラス			クラスC クラスA/B以上クラス		
現在できる事※自己申告 (レベルなど)									
特に指導してほしいこと									
指導の積極性 (○で囲んでください)	疑問点に関して指導してほしい			積極的な指導をしてほしい			その他(ご希望があればご記入ください)		

誓約書

私は、セントラルサーキットの利用規則に同意の上、サーキットまたはその雇用者、係員の指示に従い、関係法令、諸規則等を遵守し、スポーツマンとして相応しい行動・言動を保ち、行事進行に力することを誓約いたします。  
 ドリフト塾に参加するにあたり、死亡、負傷および車両、所有物等の損害について、決してサーキットまたはその雇用者、主催者、ならびに他の参加者に対して、非難したり責任を追及したり、または損害賠償の要求等を一切行わないことを、私、親族者、相続人、ならびに関係者一同、誓約いたします。このことは、サーキットまたはその雇用者、ならびに他の走行者に起因した場合であっても相違ありません。  
 サーキットへ自走の場合は、行き帰り共に車両を保安基準および道路交通法に適合させた状態にすることを誓約いたします。また参加申込み後、いかなる理由があってもキャンセルの場合や、参加車両が当日、整備不良などにより主催者側より走行不適合とされ走行を拒否された場合等、参加料を返還されなくても異議を唱えません。  
 また、ドリフト塾に参加する参加者、車両などの、氏名、写真、結果等の報道、放送、記載の権限を主催者、ならびにセントラルサーキットが持つことを承諾いたします。なお、コースおよび場内施設利用に際し、私、または同伴関係者により過失の有無関係なく施設、機材、備品等に損害を与えた場合、その現状復帰に要する費用を全額弁済することを誓約いたします。

署名

親権者署名

※署名が第三者と判明した場合、署名者に責任が発生いたします。必ず本人が署名・捺印(サインは不可)して下さい。

※本人が18歳未満及び運転免許証を所持していない方は、親権者欄に署名の上、同伴が可能な場合のみエントリー可能です。

※受理書は発行いたしません。参加申込書到着の確認については、電話にてお問い合わせください。(9:00 ~ 16:30)

**【エントリー料】** ¥10,000- お振込み期限は、参加申込受付期間内にお問い合わせ致します。  
 ドライバー名とお振込み名義が異なる場合は、お振込み後T's square(TEL0782191915)までご連絡をお願いいたします。

**【送付先】** 〒651-1343 兵庫県神戸市北区八多町附物869-35 T's square

**【TEL】** 0782191915 **【FAX】** 05037374373

**【お振込先】** paypay銀行 ビジネス営業部 普通 3678296 ティーズスクエアタカキヤスヒロ

弊社 記入欄	金額	入金日	備考	ゼッケン