

2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge

2025年1月26日(日)開催決定

『2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge』は、メインコース1周回のLAPタイムを計測するイベントです。
自慢の愛車と共にオートポリス最速LAPにChallenge！！

過去のAUTOPOLIS SUPER LAP Challenge 最速タイム

・98 っち 34GTR 2017年2月19日(日) TIME :1分50秒285 Dr:98 っち 選手 Aクラス参加

皆様のご参加をお待ちしています。

| | |
|-------------------------------|---|
| 開催日時 | 2025年1月26日(日) ※雨天・(天災)の場合中止 ※中止の場合、事務手数料(1,000円)・振込手数料を引いて、参加料を返金いたします |
| 開催場所 | オートポリス メインコース |
| 参加資格 | <p>・ <u>クルマ好き・本イベントの主旨をご理解いただき、みんなで楽しんでいただける方。</u> ・ <u>別紙エントリー詳細・リザルトをオートポリスHPで記載しても良い方。</u></p> <p>OAクラス(2分00秒以下/Lapの車両・ドライバー)</p> <ul style="list-style-type: none">・ 募集台数:15台・ 車両:AP スポーツ走行規定に順ずる(四点式以上のシートベルトなど)・ 服装:AP スポーツ走行規定に順ずる(難燃繊維のドライビングスーツ着用など)・ ライセンス: イベント当日、岡山国際、SUGO、APライセンス会員もしくはJAF競技ライセンス国内A以上をお持ちの方 <p>OBクラス(2分00秒以上～2分20秒以下/Lapの車両・ドライバー)</p> <p>※2グループに分けます。Bクラスの振り分けは事務局で行います、予めご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none">・ 募集台数:40台・ 車両:AP SP 走行規定に順ずる(四点式以上のシートベルトなど)・ 服装:AP SP 走行規定に順ずる(難燃繊維のドライビングスーツ着用など)・ ライセンス: イベント当日、岡山国際、SUGO、APライセンス会員もしくはJAF競技ライセンス国内A以上をお持ちの方 <p>※各クラス申込先着順の受付です。定員になり次第終了いたします。 ※20歳未満の方の参加には、親権者の承諾が必要です。 <u>詳しくは下記「注意事項」欄をご覧ください。</u></p> |
| 参加車両 | <ul style="list-style-type: none">・ 整備不良の車両は参加できません。・ 当日、臨時ナンバー車両は参加できません。・ 走行前、後は各自で車両のメンテナンスを行ってください。メンテナンス不良車両は走行をお断りいたします。 |
| スケジュール スケジュールは変更の可能性がございます | <ul style="list-style-type: none">・ 11:30～ 受付(ドライバーズサロンミーティングルーム)・ 12:00～ ドライバーズミーティング(ドライバーズサロンミーティングルーム)・ 13:00～13:10 Aクラス Attack①・ 13:15～13:32 B1クラス Attack①・ 13:37～13:54 B2クラス Attack①・ 15:00～15:10 Aクラス Attack②・ 15:15～15:32 B1クラス Attack②・ 15:37～15:54 B2クラス Attack②・ 16:10～ 終了ミーティング(ドライバーズサロンミーティングルーム)・ 終了ミーティング後、解散 <p>※スケジュールは参加台数・コースコンディションによって変更の可能性がございます、予めご了承ください。</p> |
| 参加費用 | A・B 各クラス共通(1台・1名様、入場料別途 ※消費税込) ①:オートポリスライセンス会員の方 17,000円 ②:その他の方 20,000円 |

| | |
|-----------------|---|
| 計測方法 | <p>SUPER LAP 計測方法(Attack 走行)</p> <ul style="list-style-type: none"> 計測LAP以外の極端な低速走行(80Km以下)にならないようご注意ください。 低速走行の際はコース左側を走行ください。 SUPER LAPの結果はオートポリスHPで告知します。予めご了承ください。 |
| 応募方法 | <ul style="list-style-type: none"> 参加申込書に必要事項をご記入のうえメール(t.m.r@wonder.ocn.ne.jp)または FAX(0973-54-5126)にてお申込み下さい。 参加費用は現金書留もしくは銀行振込にてご入金ください。 ※ 現金書留の場合→ 参加料を下記お申し込み先へ送金してください。 銀行振込の場合→ 銀行名:楽天銀行 マーチ支店/口座番号:普通)1838480/ 口座名:松浦 秀司 (振込手数料はお客様負担となります。予めご了承ください) お振込の際氏名の前に出場クラス(AもしくはB)を明記ください(例:Aクラスに参加⇒ A 松浦 太郎) ※ お預かりする個人情報、タイム計測、見舞金加入のため、株式会社オートポリスも利用いたします。 なお、当該個人情報の取り扱いに関しては、当社が定める「プライバシーポリシー」に従い適正に管理いたします。 <p>お申込み完了後(入金後)に参加受理・当日のご案内を、開催日前までにご連絡いたします。 当日は事前にお送りいただいた参加申込書に捺印の上、必ずお持ちください。</p> <p style="text-align: center;">参加申込書は下記ページをご確認下さい</p> <p>キャンセル</p> <ul style="list-style-type: none"> 1/16(木)以降のキャンセルは参加料の返金はいたしかねますのでご了承ください。 |
| 注意事項 | <p>以下の方の運転は、安全上の理由によりお断りさせていただきます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ※ アルコールを飲用されている方 ※ 運転に支障を及ぼす恐れのある薬物の服用等をされている方 ※ 妊娠中の方 ※ 体調不良等、参加に支障があると認められた方 ※ 運転に際し、補助装置を必要とされる方 ※ その他、受付にて安全面に支障があると判断された方 <ul style="list-style-type: none"> ドライバーが20歳未満で当日親権者がご来場されない場合は事前に参加申込書に親権者の署名をいただき、当日受付までご持参下さい。 ご参加にあたり、参加申込書にサイン・捺印をしていただきます。 指定の集合時間厳守をお願いいたします 開始時間に遅れ、所定の説明をお聞きいただけなかった方は、安全確保の観点からお申込みを取り消しとさせていただきます。 その場合、参加費用をご返金いたしかねますのであらかじめご了承ください。 ルールやマナーを守り、他の走行車両とのトラブルを起こさないよう、円滑な運営にご協力ください。 当プログラムは、サーキット施設内での開催につき、参加者の方々がご契約の自動車保険(特に車両保険)の適応外となる場合がございますので、事前に各自ご契約の保険内容をご確認下さいますようお願い申し上げます。 天候、その他のやむを得ない事情等の安全遂行上の判断から、走行予定時間やプログラムの変更、または中止とさせていただきます場合がございます。これらに伴う不利益につきましては責任を負いかねます |
| 主催 | T. M. R 『2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge』事務局 |
| 共催 | 株式会社オートポリス |
| お問い合わせ お申込み先 | <p>T. M. R 『2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge』事務局 代表:松浦 秀司 〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田 1180-2 TEL:0973-54-5125 FAX:0973-54-5126 Mail: t.m.r@wonder.ocn.ne.jp</p> <p>●ご記載の情報は今回のプログラム参加登録に利用させていただきますと共に、今後も「オートポリス イベント」に関する情報をご案内させて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。 詳しくはオートポリス HP の「プライバシーポリシー」をご確認下さい。</p> |

2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge 参加申込書

●開催日：2025年1月26日（日） ●お申込日 202 年 月 日

参加規約・誓約書に同意の上、以下のイベントへの参加を申込みます。赤文字は必須項目です、必ずご記入ください

| | |
|---|---|
| 参加料（税込） <small>いずれかにチェックを入れてください （1台・1名様、見舞金を含む） ※入場料別途必要</small> | ①：オートポリスライセンス会員の方（うちNo.：AP) 17,000円 |
| | ②：その他の方 岡山国際 SUGO JAF競技ライセンス国内A 20,000円 |

【参加ドライバー】 ※記入いただいた原本は当日必ずお持ちください。

| | | | | | |
|-------|--------------------------|--------|-----------------|----------|----|
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 血液型 | 生年月日（西暦） | 年齢 |
| | | 男 女 | Rh： + - 型 | 年 月 日 | 歳 |
| 住所 | 〒 - (パート・マツヨリ名までご入力ください) | | | 電話番号： | |
| | | | | 携帯番号： | |
| | | | | Mail： | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | 続柄 | 連絡先（携帯電話が望ましい） | | |
| | | | | | |

緊急連絡先はできるだけドライバーご本人の近親者をご登録ください。

| | |
|--|---------------------------------------|
| 参加車両 | 別紙 エントリー詳細に必要事項をご記入の上参加申込書と一緒に返送ください。 |
| エントリークラス/ベストラップ | クラス： Aクラス Bクラス (AP) ベストタイム： |
| APサーキット走行の経験 | 1～5回 それ以外： |
| 参加規約（含 誓約書）の内容確認 | 確認済み ※必ず内容をご確認のうえ、左記にチェックを入れてください。 |
| 参加料お支払い方法： 現金書留 振込 支払い日（現金書留送付・振込日）202 年 月 日予定 ※支払い期日は申込後1週間以内です | |
| 振込先：楽天銀行 マーチ支店/口座番号：普通) 1838480 / 口座名：松浦 秀司（マツウラ シュウジ） | |
| ※振込手数料はご負担ください。お振込の際、氏名の前に参加クラスを明記ください（例：Aクラスに参加⇒A 松浦 太郎） | |

■個人情報の利用目的について
 記載いただいた内容は、イベント運営の為、T. M. R.、株式会社オートポリス、見舞金制度に加入する為(株)カワサキライフコーポレーションで利用させていただきます。予めご了承ください。詳しくはオートポリスHPの「プライバシーポリシー」をご確認ください。

【2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge 参加に関する誓約書】

T. M. R 殿

- 私は、本プログラムへの参加に際し、参加規約・注意事項を遵守し、主催者及び運営スタッフの指示や誘導に従うことを誓います。
- 私は、本プログラムへの参加中に事故が発生した場合の、死亡、負傷、その他自分が受けた損害について、主催者や施設所有者、運営関係者、又は他の参加者に対して、非難したり、責任を追及したり、また損害賠償を要求しないことを誓います。
- 私は、本プログラムへの参加中に事故を起こした場合は、主催者及び運営関係者の指示に従い、その事後処理について誠意をもって対応します。
- 私は、本プログラムへの参加に際し、自らの過失によって、他の参加者をはじめ、その他第三者に被害を与えた場合、または主催者や運営関係者が提供する施設、車両、機材に損害を与えた場合には、それぞれ、その状況に応じて弁償いたします。
- 私は、走行(運転)に際して健全かつ適格であり、障害なく走行(運転)できる健康状態であることを誓います。また走行(運転)不能な健康状態(飲酒、薬品処方中、薬物投与中なども含む)である場合は自己申告し、走行(運転)を辞退することを誓います。
- 私は、本プログラムの走行結果や写真・映像等の報道、放送、WEB公開などについての記載の権限を主催者が持つことを承諾します。

●ドライバー署名日 202 年 月 日

●参加ドライバー署名欄

氏名

印

◆親権者署名日 202 年 月 日

◆参加ドライバーの親権者署名欄

氏名

実印

※参加ドライバーが未成年の場合必要となります。

お申込みありがとうございました。

お申し込み
お問い合わせ

T. M. R 『2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge』事務局 代表：松浦 秀司
 〒877-0312 大分県日田市上津江町上野田1180-2
 TEL：0973-54-5125 FAX：0973-54-5126
 Mail：t.m.r@wonder.ocn.ne.jp

| | |
|-----------|-------|
| 事務局記入 受付日 | |
| 参加料金 | 清算 |
| | 振込・現金 |
| 円 | |



2025 AUTOPOLIS SUPER LAP Challenge エントリー詳細

※必要事項をご記入ください。記載内容はオートポリスHPなどで告知いたします、予めご了承ください。

※記載内容の誤記または法令・公序良俗始め、社会通念に反する場合、当社で変更するか告知いたしません。予めご了承ください。

※車両の写真ございましたらMailにてお送りください。

※赤文字は記入必須項目です。必ずご記入ください。

| エントリークラス | Aクラス | Bクラス |
|--|-------|---------|
| エントリードライバー名 (全角8文字以内) | | |
| 車両ゼッケン ※車両の左・ボンネットに付いていない 場合は当日指定 ゼッケンをお渡しします。 | 有：No | 無 |
| 都道府県 | | |
| エントリー車両名(全角15文字以内) /型式・色 | 車両名： | 型式： 色： |
| サポートショップ名・HP URL | ショップ： | HP URL： |
| サポートショップ住所・TEL | 住所： | TEL： |
| エンジンオイル | | |
| ミッションオイル | | |
| デフオイル | | |
| タイヤ | | |
| 燃料 | | |
| エンジン出力 | | |
| 車両重量 | | |
| その他車両スペック | | |
| (過去) APベストラップ | | |
| インカーURL (Youtube等) | | |
| PRコメント | | |