



2018 鈴鹿 8 時間耐久ロードレース前夜祭 『風を感じて』タンデムパレードのご案内

私たち風の会は、アクティブシニアライダーとして活躍する水谷 勝が代表となり、身体障がいなどでオートバイに乗りたくても乗ることのできない方や車椅子生活者の自立支援を目的として、プロライダーの運転するオートバイの後ろに乗り、安全に国際レーシングコースを体験走行して頂くイベントを開催しています。

今年もまた真夏の祭典である『鈴鹿 8 時間耐久オートバイレース』前夜 7 月 28 日 (土) に開催できることになりましたので、日常とは一味違うオートバイの『風』をぜひ体験して頂きたいと思います。

乗車にあたってはボランティアがサポートし、専用のベルトを装着して頂きますので、上肢・下肢の不自由な方でも安全に走行を楽しんでいただけます。

風の会 開催会場案内図



●日 時

2018 年 7 月 28 日 (土)

●受付時間

午後 3 時～4 時

●当日のスケジュール

午後 4 時：開始

5 時 15 分頃：乗車

6 時半頃：終了

※当日のスケジュールは、変更する場合がございます。

●集合場所・受付

三重県鈴鹿サーキット西コース駐車場

(エアコン完備休憩室有ります)

●住所：三重県鈴鹿市稲生町 7 9 9 2 (南コース・西コースのゲートからお入り下さい)

◆参加資格

1. ご自身の意思で、オートバイの後ろに乗って『風』を感じてみたい方。
2. 同伴者、盲導犬等を伴って、当日自力で鈴鹿サーキットまで来られる方。
3. 視覚・聴覚障害・上肢または下肢のどちらかに障害のある方。

※ダウン症の方、身長 140cm、体重 35kg 未満の方は、申し訳ありませんが乗車できません。

※障がいの程度により安全な走行ができないと判断した場合、乗車をお断りすることもあります。

※詳しい内容につきましては、**受付担当**にお問合せ下さい。(TEL 090-8138-9964 井坂 昌明)

◆参加費：無料(現地までの交通費などは、ご自身でご負担ください)

◆服装等：当日はヘルメット・グローブと安全ベルトを装着しますが、**長袖・長ズボン・運動靴でお越し願います。**ご自身のヘルメット・グローブを使用されても結構です。

※当日は雑誌新聞等の取材が入りますことをご了承願います。

◆その他：参加者のみなさんに、当日乗り入れる本人・付き添いの方の**車両登録**が必要になりました。

お手数ですが、ご記入頂きますよう、よろしくお願い致します。

お申込み（別紙です）

- ① 参加申込・承諾書
- ② ヒヤリングシート
- ③ 車両登録申込書

※ お手数ですが、①～③全てにご記入頂き
『風の会』受付担当へ送信願います。

受付・送信先

お申込み FAX 番号：072(621)1233 井坂昌明宛でお願いします。
e-mail：isaka@kazenokai.org

尚、お申込み期限は定員（30名）になり次第締め切りさせていただきます。

【① 参加申込・承諾書】

以下をご承諾頂き必要事項すべてご記入の上で、FAX または e-mail でお申込み願います。

誓約文

私は本イベントの趣旨・目的に同意します。又、本パレードへの参加にあたり関連して起こった事故、負傷、その他の事故で私自身及び私の同行者の受けた損害について決して主催者、係員、雇用者、鈴鹿サーキットに対して非難したり、責任を追及したり、損害賠償を要求したりしないことを誓約致します。尚、このことは事故が主催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。

・日付 年 月 日

・住所 〒

フリガナ

・氏名 印 ・性別 男・女 ・年齢 歳

・当日まで連絡可能な電話番号 _____ 前日までの連絡用 e-mail _____

・同伴者氏名・連絡先 又は緊急時の連絡先名、電話 *お間違いのないようにお願いします。

【② ヒアリングシート】

1. 頭のサイズ (ヘルメットのサイズ) _____ cm

2. 身長 _____ cm 年齢 _____ 歳 体重 _____ kg 体系: 痩せ型・普通・ぽっちゃり・がっちり (丸で囲んでください)

3. 参加回数: 初回・ _____ 回目

4. 障がい・傷病名・診断名

5. 麻痺および障がい部位 (下記に具体的にご記入ください)

6. 現在内服している薬品名 (具体的にご記入ください)

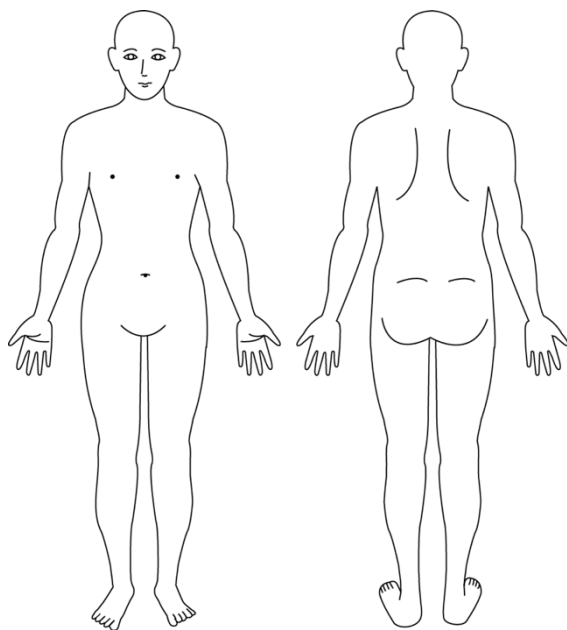
7. 意識障害を伴う発作の既往 あり・なし

※「あり」の方の場合、最終発作 _____ 年前

8. 自力乗車 可・不可 (丸で囲んでください)

9. 座位の保持 可・不可 (丸で囲んでください)

10. コミュニケーションの方法 会話・筆談・その他 _____ (走行中の安全確保のために重要です。下記に具体的にご記入ください)



麻痺・障がいの部位を//////など上の絵で教えてください

★何らかの方法で、ご自身の意志を伝えられない方のご乗車はできません。

11. 体温調整 可・不可 (丸で囲んでください)

12. 発汗の有無 有・無 (丸で囲んでください)

※ 万が一に備えて、保険証・お薬手帳・かかりつけ医の連絡先が記載されたものをご持参ください。

FAX : 072(621)1233 井坂昌明 宛

e-mail : isaka@kazenokai.org

【③ 車両登録申込書】

【1台目】 ※本人又は付き添いが運転してくる場合

● 車名： _____

例) トヨタ プリウスα

● 色： _____

例) パールホワイト

● ナンバー： _____

例) 大阪 333 た 36-48

【2台目】 ※付き添いの方が複数の場合

● 車名： _____

● 色： _____

● ナンバー： _____

● 参加者 ※運転してくる方も含めた、すべての人数をご記入ください。

- | | | | |
|-------------|----|---|------|
| ① 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ② 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ③ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ④ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑤ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑥ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑦ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑧ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑨ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |
| ⑩ 氏名： _____ | 本人 | ・ | 付き添い |

合計 _____ 名

車両2台、10名を越える場合は、お手数ですが、別紙（白紙に氏名、本人か付き添いを明記）にご記入頂き、一緒に送っていただくようお願い致します。

※ 当日、スムーズにゲートを通行して頂くために、ご協力おねがいいたします。

「風の会」では、「**ご自身の意思**」でオートバイの後ろに乗ってみたい、という方のお手伝いをさせていただいておりますが、無理やり会場へ連れてこられて、当日ご本人が「乗りたくない」という事案が発生しております。

安全に運営できるよう、ご本人の症状を確認させていただくために「**ヒアリングシート**」により状況を確認させていただいております。

また会場の運営上、事前の車両登録も必要となり「**車両登録申込書**」の記入により、参加者のみなさまを把握させていただくことといたしました。

内容によっては、関係者からご状況を電話確認させていただく場合がございますのでご了承くださいませ。

また、本シートはあくまでも「**安全確保**」「**当日鈴鹿まで来られたのにお断りする**」といったご不便をおかけしないためのみに用いるシートですので、ご理解くださいますようお願いいたします。

近年、気温が高い状況となっております。受付開始は15時となります。鈴鹿サーキット様から、ゲートに風の会スタッフを配置するよう指示が出ております。スタッフは15時少し前から配置しますので、なるべく15時以降にお越しください。あまり早いとゲートを通過できない場合もございます。

お問合せ、ご質問は受付担当の井坂まで遠慮なくご連絡ください。

●井坂 昌明（イサカ マサアキ）

●携帯 090-8138-9964 留守電になる場合があります。

●e-mail isaka@kazenokai.org

24時間以内に返信できる・・・と思います。