



## 2024 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参加費無料で開催しています。

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』決勝前夜の7月20日 (土) に開催します。通常では味わえないオートバイの『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。

●日時：2024年 7月20日 (土)

受付時間：15：00 (予定)

●当日のスケジュール

16時ウェルカムイベント開始

17時 15分頃：乗車開始

18時 30分頃：終了予定

※ 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

風の会 開催会場案内図



●住所：〒510-0201 三重鈴鹿市稲生町 7 9 9 2

●電話：090-8138-9964 (担当\_井坂 昌明)





## ◆ 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. 視聴覚障害・上肢または下肢のどちらかに障害のある方など。

## ◆ 新型コロナウイルス感染症対策について

1. 基本的に今年からは、コロナ前の対応で行いますが、乗車補助のボランティアはマスク対応します。※病院と同様の対応で、検温をさせていただきます。
2. 付き添いはの方の人数制限は行いません。

※ 症状が重い方は、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 (担当\_井坂 昌明)**

## ◆ 参加費：無料

**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・グローブを持参頂いても結構です。

※ 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 :

現時点で、鈴鹿サーキット様からイベント開催の許可は得ていますが、感染症拡大や台風接近や荒天などの理由で中止となる場合がございます。

集合場所や集合時刻など変更になる場合がございます。

変更事項が発生した場合、決まり次第ホームページやメール等にて案内致します。

◆ 参加者のみなさんへ

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。

ゲート入り口に風の会スタッフがおりますので、**駐車パス**を受け取り入場ください。

お手数ですが、**別紙③**へご記入頂きますよう、よろしくお願い致します。

## 申込みに関する必要書類

- ① 参加申込・承諾書
- ② ヒアリングシート
- ③ 車両登録申込書
- ④ 体温管理表

※ お手数ですが、別紙の①～③全てにご記入頂き

『風の会』**障がい者受付担当 井坂宛**へ送信願います。

なお、バイクのメーカー及び車種を指定することはできませんので、

ご理解・ご協力をよろしくおねがいいたします。

### 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 : [isakamasaaki@yahoo.co.jp](mailto:isakamasaaki@yahoo.co.jp)

お申込み期限は **7月7日（日曜日）** です。

**定員（15名）** になり次第締め切りさせていただきます。

※ イベントスペースの都合上、**人数制限**させていただきます。

④については、ご自宅で記入の上、当日会場の受付へお持ちください。

## 【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 でお申し込み願います。

### 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：〒

・ふりがな氏名 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：\_\_\_\_\_

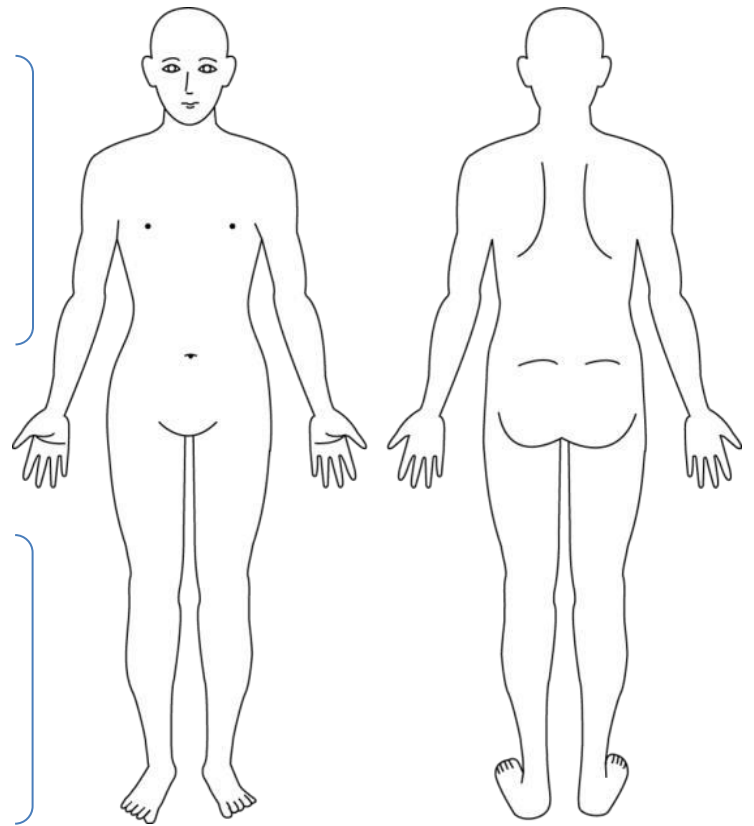
・同伴者の氏名・連絡先：\_\_\_\_\_

緊急時の連絡先名、電話：\_\_\_\_\_

## 【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. ヘルメット： 1. 持参する ・ 2. レンタル希望 \* どちらかを囲んでください。
3. 身長： \_\_\_\_\_ cm 年齢： \_\_\_\_\_ 歳 体重 \_\_\_\_\_ kg
4. 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）
5. 参加回数： 初回・ \_\_\_\_\_ 回目

6. 障がい・傷病名・診断名



7. 麻痺および障がい部位

(拘縮の有無など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

8. 現在内服している薬品名（具体的にご記入ください）



9. 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

10. 自力乗車 可・不可（どちらかを囲んでください）

11. 座位の保持 可・不可（どちらかを囲んでください）

12. 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）

⇒ 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。

13. 体温調整 可・不可（どちらかを囲んでください）

14. 発汗の有無 有・無（どちらかを囲んでください）

※ 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**（宛先：井坂昌明）

**e-mail : isakamasaaki@yahoo.co.jp**

**受付後、受領のご連絡をさせていただきます。**

### 【③ 車両登録申込書】

- 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 あ 12-34

- 参加者 ※ 運転してくる方も含め 1 台までとなります。

イベントスペースが狭いため、1 台でお越しく下さい。

① 氏名： \_\_\_\_\_ 本人

② 氏名： \_\_\_\_\_ 付き添い

\_\_\_\_\_

合計 \_\_\_\_\_ 名

当日、スムーズにゲートを通行して頂くために、ご協力おねがいたします。



## お願い

「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、当日ご本人とお会いして「**ご本人の意思が確認できない状態**」などの理由で乗車をお断りするケースが発生しています。

そのため、事前に「**ヒアリングシート**」により状況をお知らせいただくことといたしました。

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。

※ 我々風の会のイベントの参加費用は**無料**です。

別団体や旅行代理店が風の会を名乗り“**有料のタンデム走行イベント**”を企画していると聞きますが、**私たちとは一切無関係**ですので、お間違いの無いようお願い申し上げます。

※ 当日、ヒアリングシートを参考に質問させて頂く場合がございます。

## お問合せ・質問先

● 氏名：<sup>いさか まさあき</sup>**井坂 昌明**（イサカ マサアキ）

● 携帯：090-8138-9964 \* 電話にでられない場合があります。

● e-mail isakamasaaki@yahoo.co.jp

24 時間以内に返信できる・・・と思います。