**第５回 旧車展覧会inジュピアランドひらた**

**≪開催要項と申込方法について≫**

|  |
| --- |
| **開催日時 ：　2020年5月24日（日）　午前９時３０分開会　午後２時閉会（雨天決行）**  **午前８時から車両搬入展示、受付開始**  **開催場所 ：　ジュピアランドひらた**  **福島県石川郡平田村蓬田新田字蓬田岳　シンボル広場** |
| **申込締切 ：　４月２０日（月）まで必着（４月２０日消印有効）　直接持参も受け付けます。**  **出展台数 ：　旧車　8０台　・　発動機　10台　・　２輪車　１０台**  **昭和の年代に生産、もしくはデザインされた車両及び同型車**  **（レプリカなどのクラシックカーを復刻したもの）**  **※展示場所が狭いため予定数になり次第締め切ります**  **出展料金 ：　全展示車種　１台 １，５００円　（おにぎり、飲み物、記念品付）**  **発動機については積載車１台に複数積載可です**  **（展示場所が狭いため１．５トン未満の積載車両での搬入をお勧め致します）** |
| **申込方法 ： ①申込書　 ②車検証のコピー　 ③出展車両の写真（パソコン印刷可）**  **④振込み済み利用明細書（コピー可）を同封し下記の申込先までご郵送してください。**  **なお、前回も本イベントに参加され、今回も同じ車両で出展される場合は、車検証の**  **コピー及び出展車両の写真は不要です。**  **車検証記載に合致した車両のみ受理致します。　※２輪はオリジナル車に限る。**  **本イベントにふさわしく無い著しい外観改造車は不可（シャコタン車、地上高９㎝以下**  **バンパーレス車、はみ出しタイヤ装着車）（写真にて決定します）**  **末永く開催するためにもご理解をお願いいたします。**  **申込書及び振込み済み利用明細書の確認ができた時点で正式なエントリーとし、**  **受理書は開催日の１週間前までに送付します。**  **当日の受付はいたしません。**  **不受理の場合はその旨をご連絡の上、お振り込みされました参加費用はご返金いたします。**  **※受理後はいかなる事由が有ってもご返金はいたしかねます。** |

**参加費納入方法 ：　ゆうちょ銀行　（事務手続き合理化にご協力ください）**

**記　号　：　１８２６０**

**番　号　：　２７３２２３５１**

**口座名義：　アラカワ　サトル**

**※　他の金融機関からの場合は次の口座にお振込みください。**

**店　名　：　八二八（読みハチニハチ）**

**店　番　：　８２８　　普通預金**

**口座番号：　２７３２２３５**

**口座名義：　アラカワ　サトル**

**申込先・問い合わせ先 : 〒963－8202　　福島県石川郡平田村上蓬田字下宿８－１**

**主催： オールドカースポーツクラブ実行委員会**

**担当：　荒　川　　哲**

**電話：　090-7527-0892**

**FAX：　0247-55-3233**

**ご参加を心よりお待ち申し上げます。**

**第５回 旧車展覧会inジュピアランドひらた**

受付整理No.　　　　　　　**《参加申込書 兼 誓約書》**エントリー No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | **生　年　月　日** | |
| **氏　　　名** |  | | **昭和・平成　（西暦での記入も可）**  **年　　　月　　　日　　　歳** | |
| **フリガナ** |  | | | |
| **住　　所** | **〒** | | | |
| **電　 　話** |  | **F A X** | |  |
| **携帯電話** |  | **E-mail** | |  |
| **車　 　名** |  | **生 産 国** | |  |
| **型　 式** |  | **製造メーカー** | |  |
| **年　 　式** | **年** | **車両ナンバー** | |  |
| **排 気 量** | **CC** | **車の色** | |  |
| **所属クラブ** |  | | | |
| **愛 車 自 慢**  **コメント**  **(車両紹介時に引用いたします)** |  | | | |
| **誓 約 書**  **私は、上記イベント「第５回 旧車展覧会inジュピアランドひらた」の参加を申し込みます。**  **尚、同イベントへの参加移動中、参加出展中に発生した事故、損害などについては自己で責任を負うこととし、主催者及、関係諸機関に対し損害賠償等を要求しない事を誓約いたします。**  **氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印** | | | | |

　＊お知らせいただいた情報は本イベントのみに使用し、個人情報については厳格に取扱い致します。

**主催 オールドカースポーツクラブ イベント実行委員会**