

2026/9/27(日)レインボーカラーズ耐久第4戦(スパ西浦)

特別スポーツ走行枠(走行会枠)募集要項

耐久エントラント用

レインボーカラーズ耐久第4戦に併催されるレインボーカラーズミーティング(走行会枠)の2本を混走にて走行できるフリー走行です。原則として限定10台。お申込みはお早目に。直前にテスト/練習走行するチャンスです！

募集要項(ver.1.0)

○開催日時:2026年9月27日(日) ※走行時間…午前中の走行枠、15分×2本

会場 :スパ西浦モーターパーク(フルコース正回り)

募集台数:15台(全クラス混走での最大)

参加車両:ハコ車、又はフェンダーのある車両

オープンカーには強度あるロールバー、4点式以上のシートベルト義務付け。

○参加費

・¥7,000(計測付。耐久用の計測機をそのまま使用)

※この走行枠のみに適用される傷害保険はありません。(耐久でのスポーツ安全保険は適用となります)

・サブドライバー…¥1,000/名 (1台につきサブ最大2名、合計3名まで1台をシェア可)

■タイムテーブル(暫定) ※耐久の当日タイムテーブルにて別途ご確認ください。

受付…7:40～8:15 ドライバーズブリーフィング…8:25～8:45 走行…①9:00～9:15 ②9:55～10:10

ドライバーズブリーフィング…一般の走行会と混走となりますので、8:25からのブリーフィングにご参加ください。

<走行に関する注意事項>

ヘルメット・グローブ、長袖長ズボン、運転に適したシューズを各自持参し着用して走行して下さい。

走行前の車両点検は充分に行い、消耗品などの予備は各自の判断で持参していただくことをお勧めします。

飛散防止対策のテーピング、けん引フックの装着、車両事故時のレスキューの依頼先を確認しておいて下さい。

レンタルヘルメットやグローブはありません。各自ご用意下さい。

■お問い合わせ・申し込み先

〒441-1376愛知県新城市宮ノ前15-1 レインボーカラーズ株式会社 新城オフィス 山本和正

FAX : 0536-23-2922 090-9020-4954docomo 080-4583-6731softbank

URL=<http://www.rainbowcolors.jp> メールアドレス=info@rainbowcolors.jp

申込用紙に必要事項をご記入の上、上記にメール、FAXでお送りの上指定銀行口座にお振込いただくか、現金書留で参加費を添えてご郵送下さい。締切日を過ぎてからのキャンセルは返金できません。締切日以前のキャンセルの場合は、事務手数料¥1,000を差し引いて現金書留にて返金します。原則として受理メールにて受理をお知らせします。未成年者の方の場合は必ず親権者の署名捺印を行って下さい。

■お振込の場合の指定口座

三菱UFJ銀行 知立(ちりゅう)支店 普通0069732 レインボーカラーズ株式会社

※他カテゴリー参加車両が申し込む場合、別途事前にお申込みください。お手数をお掛け致します

レインボーカラース耐久・特別スポーツ走行枠(走行会枠)スパ西浦 申込用紙

2026年9月27日(日)

締切日…2026/9/16申込書必着

ふりがな 代表運転者氏名	男 ・ 女		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日 () 歳
血液型	() 型	RH	+ / -
電話番号(自宅)		携帯電話番号	
緊急連絡先	(※ご家族の電話番号等)		
メールアドレス(PC)	(※メールにて受理のお知らせをします)		
携帯メールアドレス	(※PCアドレスをお持ちでない方はお書きください)		
現住所	〒		
参加車種		車両型式	
排気量		過給機	
○併催の耐久のクラス、ゼッケンを記載してください。			
クラス:		ゼッケン:	
○サブドライバー記入欄			
(※二人目のドライバーがいる場合には、その旨ご記入の上、別紙のサブドライバー申込書にご記入ください。			
サブドライバー → 無 ・ 有			

誓約書

年 月 日 記入

私は本走行会の参加に当たり、走行に関連して起こった事故(死亡・負傷等)及び私自身、車輛の受けた損害について他の参加者を非難したり、責任の追及をしたり、損害の賠償を請求しないことを誓約致します。尚これは主催者並びにサーキット関係者の手違い等起因する場合でも変わりありません。また私の過失によりサーキット内諸施設・機材等に損害を与えた場合にはその損害に対し全額弁済することを誓約致します。また、サーキット及び関係者の指示に従い、万が一車輛の不備等で出走を取り消されても異議を申し立てません。また、私が未成年者の場合は親権者の署名・捺印を以って、親権者共々本誓約に同意したとして異議ありません。

本走行会申し込みにあたって提出した個人情報は、捜査当局・医療機関に開示を求められた際に提供したり、主催者がダイレクトメールなどを含めた顧客サービスに使用することに同意致します。

■代表運転者署名:

印

(代表参加者が未成年の場合の親権者署名)

親権者署名:

印

(※ご希望の欄に✓を入れ、合計金額をご記入下さい)

✓参加料: ¥7,000

□サブドライバー¥

合計金額: ¥

レインボーカラーズ耐久・特別スポーツ走行枠(走行会枠)スパ西浦

2026年9月27日(日)

サブドライバー申込用紙

ふりがな			
代表運転者氏名			
参加車種		車両型式	
○サブドライバー記入欄(※2名まで)			
＜サブドライバー1＞			
氏名	印	男・女	生年 月日
			年 月 日生 ()歳
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡 先	() (自宅・実家・勤務先・その他)	-	血液型 ()型 RH ()
＜サブドライバー2＞			
氏名	印	男・女	生年 月日
			年 月 日生 ()歳
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡 先	() (自宅・実家・勤務先・その他)	-	血液型 ()型 RH ()

上記に署名捺印した運転者が、代表運転者と同様の誓約書に同意し、本走行会に参加しているとして異議はありません。

代表運転者署名：印