**十日町クラシックカーミーティング　開催要項**

1 開催日時 ：2024年5月 12日（日）午前 10時～午後 3 時まで

（雨天決行）

2 展示会場 ：ニュー・グリーンピア津南

（ 新潟県中魚沼郡津南町秋成12300番地 ）

3 開催内容 ：クラシックカーの展示

4 当日日程 ：受付 8：40～ 9：40

開会式 9：45～

展示会 10：00～15：00

抽選会・閉会式 14：30～

解散 15：00

5 展示台数 ：約100 台

**十日町クラシックカーミーティング　参加要領**

1 参加資格車両【 ※次の（1）、（2）のいずれかに該当 】

（1）初年度登録から、おおよそ25年以上経過した車両（二輪車も可）

（2）年式が新しくても希少性などから実行委員会が認めた車両

・ 保安基準に適合しない車両は自走での参加はできません。

・ 原則として展示時間終了まで展示可能な方。

* 会場への積載車での搬入を希望の方はお問合せください。

2 参加費 　2.000 円 　※ミーティング当日に徴収いたします。

3 申込期間　　3月10日～3 月29日〆切　(3月29日必着)

※申込期間の厳守をお願いします。（期間外は受付いたしません）

4 申込方法 （※必ずお読みください）

・ 別紙4枚目「参加申込書・契約書」にご記入のうえ参加される車両の全体写真を同封、押印して郵送でお送りください。（過去に参加申込をされた方で車両変更のない場合は写真は必要ありません）

・ 郵送以外での受付はできません。

* 同一車種が多い場合、参加資格車両に該当しない場合は参加をお断りする場合がありますのでご了承ください。
* 申し込み台数が多数の場合は抽選になりますのでご了承ください。
* 4月14日までに参加の可否を送付いたします。※4月14日を過ぎても届かない場合は、ご連絡ください。

5 申し込み先

〒948－0072 新潟県十日町市西本町1－450－11小川自動車

「 十日町クラシックカーミーティング」　実行委員会

6 その他

* 感染症等の状況によっては開催規模の縮小、あるいはミーティングを中止する場合もあります。
* 会場では感染症予防に各自努めてください。

7 連絡先・問合せ先

Mail : mskz1007@yahoo.co.jp (江口宛て)

090－4848－0433 江口　※（お電話は常識ある時間帯でお願いします）

**参加申込書・誓約書**

私は、下記の通り「十日町クラシックカーミーティング」への参加を申し込みます。

尚、同イベントへの参加途中及び参加中などに発生した事故・損害等については、全て

自己責任で処理し、主催者及び事務局等に対して損害賠償などの要求または請求を一切しないことを誓約致します。開催要領・参加要領について厳守します。

車両リスト作成時の個人情報の掲載を承認いたします。

同封の写真を広報等に使用することも承認いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加申請日 　月 日 | | | | | |
| フ リ ガ ナ |  | | | | |
| 参加申込者氏名 | ㊞ | | | | 男 ・ 女 |
| 参加申込者住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | ※当日連絡の取れる番号【℡】 | | | | |
| 申込車輛 | メーカー | 車名・グレード | | | |
| 年 式 | 昭和・平成　　　　　年式 　　（西暦 　　　　　　 年式） | | | | |
| 排 気 量 | CC | | 登録番号(ナンバー) |  | |
| 所 属 ク ラ ブ |  | | | | |
| メッセージ欄 |  | | | | |

参加費 1 台（食事補助券付）2.000 円　※当日徴収いたします

※申し込み期間（3／10～3／29）の厳守をお願いします。（期間外は受付をいたしません）

※写真の添付と押印を忘れないようにしてください。（過去に参加申込された方で車両変更のない場合、写真は必要ありません）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | | | | |
| 受付日 | 受付番号 | 参加費 | 受理日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

ｈ