

2025 東日本エンデューロ選手権シリーズ 第4戦 クロスパーク勝沼

大会名称：2025 東日本エンデューロ選手権シリーズ 第4戦 クロスパーク勝沼 (Rd④)

主催：クロスパーク勝沼

協力：RidgeCycle (リッジサイクル)

公認：一般財団法人 日本モーターサイクルスポーツ協会 (MFJ)

開催日：2025年7月13日(日)

会場：クロスパーク勝沼

〒409-1306 山梨県甲州市勝沼町山林

電話：055-227-6001

<https://xpark.sakura.ne.jp/>

競技方法 簡易オンタイム (ルート+テスト)

時間内に規程周回数を回りきる

天候によりルート無しテストのみのタイムアタック方式になる場合がある

開催クラスと 公認：IB, NA, NB, 15,000円

エントリー費 IA (ポイント対象外), E, EJ, W 11,000円

エントリー期間 6/20(金)～7/3(木)

エントリー方法：エントリーはXPK勝沼HPより WEBエントリー

<http://xpark.sakura.ne.jp/>



XPK勝沼HP

開催クラス

	クラス名称		適応	排気量	ゼッケン色
ポイント対象外	インタナショナルA	IA	MFJ・ED国際A級ライセンス所有者	オープン	赤字に白数字
	インタナショナルB	IB	MFJ・ED国際B級ライセンス所有者	オープン	青地に白数字
公認クラス	ナショナルA	NA	MFJ・ED国内A級ライセンス所有者	オープン	黄色地に黒数字
	ナショナルB	NB	MFJ・ED国内B級ライセンス所有者	オープン	白地に黒数字

エンジョイ クラス (承認)	エンジョイ	E	エンジョイライセンス以上承認競技参加可能ライセンス所有者	オープン	エンジョイクラスは ゼッケン支給されます
	エンジョイウイメンズ	W	エンジョイライセンス以上承認競技参加可能ライセンス所有者 (女性)	オープン	
	エンジョイジュニア	J	エンジョイライセンス以上承認競技参加可能ライセンス所有者 (ジュニア)	オープン	

※本競技会は、MFJ東日本地区（東北・関東）内にてエリア限定としてシリーズ戦を併催し、年間最優秀者を決定する

・誓約書 兼 車両仕様書

・メディカルパスポート

を以下の頁よりダウンロードし当日受付にお持ち下さい

ダウンロード出来ない場合は最終ページ参照

<https://jecpromotion.com/download/>

タイムスケジュール (暫定)

6:00 ~ 7:30	全クラス受付、車検 (受付→必要書類提示→車検→パルクフェルメ)
7:40 ~	ライダーズブリーフィング
8:10 ~	E、J、W パルクフェルメ入場 (ワークタイム無)
8:15	エンジョイクラス1組目スタート
8:15 ~10:30	エンジョイクラス競技時間 (持ち時間 2時間・ペナルティタイム無)
11:25~	全日本クラスIA, IB, NA, NB パルクフェルメ入場 (ワークタイム無)
11:30~	全日本クラス1組目スタート
11:30~15:00	全日本クラス競技時間 (持ち時間 3時間・ペナルティタイム無)
15:30~	表彰式

天候によりスタート時間を変更する場合がある

周回数(暫定)

※当日のコースコンディションによって大幅に変更される場合がある

天候によりルート無しテストのみのタイムアタック方式になる場合がある

開催クラス		周回数(暫定)	1周のルート+テスト予定時間
公認クラス	IA	5 周	30~40 分程度を予定
	IB	5 周	
	NA	8 周	20~30 分程度を予定
	NB	8 周	15~25 分程度を予定
エンジョイクラス	E / J / W	10 周	15~20 分程度を予定

競技内容

- ・簡易オンタイム方式
- ・ルート+テスト フラッグによる3～4台一斉スタート
- ・1周目のみゼッケン順スタート。
- ・1周目は下見周回(サイディングラップ)とし計測は行わない。
- ・2周目以降はクラスに関わらずスタート準備が出来次第、最大4台での同時スタートとなる(最大間隔1分)
- ・クラスごとに割り振られた指定周回数を規定時間内に消化してレース終了となる
※スタート台数はエントリー台数や天候を考慮して変更になる場合がある

順位の付け方

- ・テストのトータルタイムの少ないライダーから順位が付けられる(8周の場合、7回計測。1周目は計測しない)
- ・同タイムの選手がいた場合、先にゴールして競技終了した選手が優位となる。

計測時間

- ・規定時間をオーバーした場合(エンジョイクラス2時間、全日本クラス3時間)失格となる(ペナルティタイム無し)

レース終了

- ・ゴール後のパルクフェルメ保管無し。最終周の早着のペナルティ無し

悪天候等の措置

- ・天候その他により予定していたコースが走行不可能になる可能性がある場合、スプリントオンタイム方式とし、ルート無し全テスト周回数減数とペナルティカットで対応

暫定結果への抗議について

暫定結果に不服のある者は暫定結果発表後20分以内に¥30,000を大会本部に提出し抗議する事ができる。
抗議が認められた者は抗議料の¥30,000は返還される

車両規定、装備とゼッケン色

- ・東日本戦対象クラスのゼッケン色はMFJエンデュロ競技規則第14項に準ずる
- ・全クラスタイヤ規制はありません **(新品モトクロスタイヤを強く推奨)**
- ・保安部品は不要
- ・全クラス車検後にパルクフェルメにて車両保管(保管後はスタートまで車両整備や給油などできません)
- ・ヘルメットは全クラスMFJでモトクロス用に公認されたヘルメット(フルフェイス)のみ使用できる
車検時ヘルメットチェックあり。著しく損傷が激しいまたは古いヘルメットは使用不可
- ・レース中のウェアラブルカメラの装着はライダー自身が装着する事はできない
(車両への取り付けは可とするが車検時に取り付けが危険と判断された場合は取り外して頂く場合がある)※要申請
- ・タイムチェックカードを保持できる準備をすること
※カードホルダーやウエストバックなど各自用意推奨する
- 受理書の発行はありません。各自で HP をチェックしてください。
web エントリー + 入金が進んでいる方は受理済みとなり HP のエントリーリストに反映されます
- 本大会は MFJ MFJ 公認競技会です。当日受付にて必ずライセンスを提示願います
- 車両 の前、左右、計三か所 にゼッケン番号を指定された色で貼り付けてください。
- 車検時にヘルメット検査も同時に行います。
- 車検終了後そのままパルクフェメに車両保管となり、以後パルクフェルメ入場まで車両に触れる事が出来ません。
- ブリーフィングでは重要なお知らせをします。必ず参加してください。
- **天候その他、やむを得ない事情により 当日の予定は大幅に変更となる可能性があります。**
その場合、内容については当日の公式通知その他でお知らせします。
- 当日パルクフェメ入場の際にチェックカードをお渡します。カードホルダーなど携行して走行出来る準備をお願いします。
- コースの下見は自由としますが、必ず徒歩でお願いします。
- 前日から会場でのキャンプは可能です。

- ・コースのお問い合わせ・所在地・使用にあたっての注意事項は
クロスパーク勝沼 <http://xpark.sakura.ne.jp/>
をご参照下さい

大会名：_____

記入日：_____年_____月_____日

大会日付：_____年_____月_____日

誓約書 (よく読んで必ず署名、捺印すること)

私達は、本大会特別規則ならびにFIM憲章及びMFJ国内競技規則に同意いたします。また競技参加にあたり、関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達エントラント、ライダー、メカニック、ヘルパー及び車両の受けた損害について決して主催者及び大会役員、係員、雇用人ならびに他の競技者に対して非難したり責任を追及したり、また損害の賠償を要求しないことを誓約いたします。また、運転者は適格な競技許可証の所持者でかつ競技が可能な技量を備えており、参加車両もコース、セクションに対して適格でかつ競技が可能であることを誓います。なお、競技に当たっては安全の諸規則を守り他の競技者に危害を与えることのないよう注意することを誓います。また、本大会の対価を得て公開すること、ならびにテレビ、ラジオ、映画、写真、ビデオ、コンピュータ通信等での映像、音声使用は自由であることを承認いたします。なお、本大会への参加申込に際し、納入いたしましたエントリー料は、いかなる理由があっても返済の請求をしないことを誓います。

参加ライダー署名 _____ (印)

【上記誓約書の署名欄には、毎戦、必ず署名と捺印をお願いします】 (捺印不可)

保護者署名 _____ (印)

(ライダーが未成年の場合は、必ずご署名ください)

ウェアラブルカメラ誓約書 (ウェアラブルカメラ使用者は必ず署名すること)

私は、以下の使用条件を理解および遵守し、大会主催者の指示に従うこと誓います。

<使用条件>

- ・該当競技会に出場を認められたライダーに対してのみ、カメラ装着を許可する
- ・カメラ装着に際し、装備品（人体に着ける）に取付けるウェアラブルカメラの使用は禁止する
- ・申請するカメラは非粉碎物質のものとし、万一脱落や破損等が発生した場合でも、他の競技者に支障をきたさない
- ・競技中でのカメラ脱落に伴う破損や故障に対し、第三者の責任は一切問わない
- ・機材はすべて装着するライダー個人の責任下において管理する
- ・撮影された映像は、エンデューロ競技会普及の目的にのみ使用し、誹謗・中傷・競技運営上の妨げに繋がる事項への使用は一切しない
- ・競技において、エントラントの準備する機器において収集されたデータ・映像を基とするエントラントからの抗議は一切行わない
- ・ウェアラブルカメラを装着した状態で車検を通過する
- ・競技会において、主催者により取り外しの指示を受けた場合は、速やかに指示に従う

装着ライダー署名 _____ (印)

受付印



受付印

車 両 仕 様 書

氏名 _____ 様

※太枠内をご記入ください

出場クラス		ゼッケン番号	
ライセンス区分		ライセンス番号	

ウェアラブルカメラの使用	有 無
--------------	-----

本大会技術規則に基づき、申請いたします。

◆出場車両 フレーム打刻No.をご記入ください

メーカー	車両型式（車名）	総排気量
フレーム打刻No.		

◆車両改造自己申告（変更している場合のみ記入）

項目	変更	メーカー	型式	改造内容
フロントフォーク	有 無			
リヤサスペンションユニット	有 無			
その他の改造				

以下、オフィシャルスタッフ記入用

◆車両検査員記入項目

項目	良否	項目	良否	項目	良否
ヘルメット	良 否	リヤスイングアーム	良 否	チェーンガード	良 否
ハンドルストッパー	良 否	リヤホイールスポーク	良 否	フロントタイヤ	良 否
フロントフォークオイル漏れ	良 否	リヤホイールB/G	良 否	リヤタイヤ	良 否
ステアリングヘッド	良 否	ブレーキ（F/R）	良 否	ゼッケン	良 否
フロントホイールスポーク	良 否	レバー類	良 否	サイレンサー	良 否
フロントホイールB/G	良 否	リヤチェーンアジャスター	良 否	音量（ dB/A）	良 否
備考					

MFJメディカルパスポート 表面

このメディカルパスポートの「表面、裏面」を記入し、表裏の両面印刷をしてください。

参加競技クラスに○印をつけ、その他を記入ください。

ロードレース	モトクロス	トライアル	エンデュロ	スノーパード	スノーモビル
--------	-------	-------	-------	--------	--------

参加クラス		
ライダー氏名	フリガナ	
MFJライセンスNo.		

大会期間中にこのパスポートの所持確認を行う場合、3 折りし「メディカルパスポートこの部分」を見せてください。

3つ折り 折り目 目安

このメディカルパスポートは、ライダーおよびチームは、競技参加ライダーの健康状態を把握するためにこのフォームを記入し、メディカルドクターについても提示できるように常に携帯してください。

- ・ 競技会の参加にあたり、このパスポートの表面、裏面の項目の必要事項を記入ください。
- ・ このパスポートを両面印刷後、3つ折りにして、ライダー又は、チームスタッフが責任もって保管ください。

3つ折り 折り目 目安

- ・ 本メディカルパスポートは競技会において、重傷事故発生時に大会のメディカルドクターの診断及び救急搬送の際に医療機関に情報を提供することを目的としています。
この目的以外にここに記載された内容を第三者に提供することはありません。
- ・ 大会の選手受付等で本パスポートを提示することをもって、ライダーご本人が意識不明の場合、チーム等を通じて本状を主催者から医療機関にお渡しすることについて、ご本人の同意をいただいているものとさせていただきます。
- ・ 本状は出来るだけ良い治療を得られるためのものですが、重要な個人情報の記載が必要であり、ご本人が前記治療の利益を放棄し提出を拒否する場合には、事務局に申し出てください。

MFJメディカルパスポート 裏面

このメディカルパスポートの「表面、裏面」を記入し、表裏の両面印刷をしてください。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

● MFJライセンスNo _____

国籍 _____

★日本以外の場合のみ記入

(よみがな)

● 氏名 _____

● 年齢 _____ 歳

● 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

● 血液型 _____ 型 ()

● 身長 _____ c m

● 体重 _____ k g

● 所属チーム名 _____

● 代表者名 _____

● 病気・怪我について（持病・完治していない怪我）

● 医療メモ

アレルギーと反応

使用中の薬

感染症の有無

有り

無し

Covid19ワクチン接種

無し

有り

1回目
年 月

2回目
年 月

3回目
年 月

● 緊急連絡先

①氏名

続柄

電話：

mail

@

②氏名

続柄

電話：

mail

@

※メディカルパスポート（本紙）はご本人またはチームで保管し、事故の際にメディカルセンターに提出してください。