

D1 地方戦 チェックリスト (テクニカルパスポート)

ゼッケン

シリーズ戦の最初の参加時の車検に際し提示してください。 その後も車検毎に提示する必要があります。

初回提示日 2020 年 月 日

シリーズ名		参加クラス			
選手名		年齢	血液型		男女
チーム名		チーム責任者名	印		

車両

車種 (型式)	車台番号	色	駆動輪のタイヤ (銘柄/サイズ)

仕様申告

車検証	有 無	燃料系改造	有 無	エンジン排気量 cc	
抹消登録証	有 無	エンジンスワップ	有 無	車両重量 Kg	
車両拡幅	有 無	過給機	有 無	車両全長 cm	
足回り改造	有 無	空冷オイルクーラー	有 無	車両全幅 cm	

車両事前点検申告 (毎大会毎にチーム責任による点検実施有無を右欄にチェック記入してください。)

主要点検確認項目内容 下記以外についても競技に十分な安全が確保できるようにチーム責任で点検整備を実施すること		点検済みチェック記入 (□にレ点記入)				
		Rd1	Rd2	Rd3	Rd4	Rd5
1	4点式シートベルトの取り付けは適切か。取り付けボルトの緩み、ベルトに傷は無いか。					
2	シートの取り付けにガタはないか。ドライバー周辺に運転を妨げる可能性のある物がないか。					
3	ハンドルの取り付け状態は確実か。ハンドルを左右に据え切りした時に異常な感覚は無いか。					
4	バッテリーの取り付け状態、端子の絶縁状態は確実か。消火器の取り付けは規定通りか。					
5	エンジンの液漏れ、燃料、オイル、冷却液が漏れた後は無いか。クランプ類は適正で確実か。					
6	デフ、トランスミッションのオイル漏れはないか。キャッチタンクの中にオイルが無いか。					
7	リアウイング等の取り付け状態は確実か。その他エアロパーツ類の取り付けは確実か。					
8	サスペンションのボールジョイントのガタはないか。足回りボルトナット類のトルクチェックはしたか。					
9	ホイールボルトのトルクは毎回チェック。固定式ホイールスペーサーのボルトトルクは確認したか。					
10	燃料タンク廻り、燃料配管、外付けコレクタータンク廻りの燃料にじみ、継手関係点検したか。					

以上の確認いたしました。(各大会に使用ゼッケンと上表右欄チェックした整備責任者サインを下表記入)

	Rd1	Rd2	Rd3	Rd4	Rd5
ゼッケン番号					
整備責任者署名					
主催者チェック欄					

