

KOTA CIRCUIT KIRIYAMA

2015 GO-KART 24時間耐久お楽しみ会 申込書

受付期間:7月 9日(木)~7月 23日(木) 開催日:8月 9日(日)~10日(月)

参加クラス:レンタルカートクラス:スポーツカートA:スポーツカートC

*チーム名は15文字以内で、できるだけフリガナふってください

チーム名:

代表者名:

メールアドレス:

携帯電話:

ドライバー

ふりがな :	TEL (携帯電話等、連絡の取れ易い番号で!)	性別	年齢
氏名 :	生年月日 : 西暦 年 月 日		
r-clubスポーツ安全保険加入: <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	幸田サーキット会員(年会費を頂いている会員様): <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> レーシングカート <input type="checkbox"/> レンタルカート		
〒	住所:		
14-15年イベント出場履歴 :			
ふりがな :	TEL (携帯電話等、連絡の取れ易い番号で!)	性別	年齢
氏名 :	生年月日 : 西暦 年 月 日		
r-clubスポーツ安全保険加入: <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	幸田サーキット会員(年会費を頂いている会員様): <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> レーシングカート <input type="checkbox"/> レンタルカート		
〒	住所:		
14-15年イベント出場履歴 :			
ふりがな :	TEL (携帯電話等、連絡の取れ易い番号で!)	性別	年齢
氏名 :	生年月日 : 西暦 年 月 日		
r-clubスポーツ安全保険加入: <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	幸田サーキット会員(年会費を頂いている会員様): <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> レーシングカート <input type="checkbox"/> レンタルカート		
〒	住所:		
14-15年イベント出場履歴 :			
ふりがな :	TEL (携帯電話等、連絡の取れ易い番号で!)	性別	年齢
氏名 :	生年月日 : 西暦 年 月 日		
r-clubスポーツ安全保険加入: <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	幸田サーキット会員(年会費を頂いている会員様): <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> レーシングカート <input type="checkbox"/> レンタルカート		
〒	住所:		
14-15年イベント出場履歴 :			
ふりがな :	TEL (携帯電話等、連絡の取れ易い番号で!)	性別	年齢
氏名 :	生年月日 : 西暦 年 月 日		
r-clubスポーツ安全保険加入: <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	幸田サーキット会員(年会費を頂いている会員様): <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> レーシングカート <input type="checkbox"/> レンタルカート		
〒	住所:		
14-15年イベント出場履歴 :			

* 14-15年イベント出場履歴記入例:レンタルカート耐久 第2戦 チーム名「*****」等できるだけ詳細をお願いします。

* 別紙の誓約書は参加者本人の署名が必要です。別紙誓約書は開催日受付時に提出してください。

* 8名を超える場合は、コピーしてご利用ください。