|  |
| --- |
| T-Style キッズ&ジュニア カートスクール 申込書 |

**優先予約者用**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 開催日 | 時間 | 定員  (先着順) | キッズスクール | レーシングアカデミー |
| □ | 6月6日(土) | 17:00-18:30 | 2名 | 〇 | - |
| □ | 20日(土) | 17:00-18:30 | 2名 | 〇 | - |
| □ | 27日(土) | 17:00-18:30 | 2名 | 〇 | - |
| □ | 28日(日) | 17:00-18:30 | 2名 | 〇 | - |

参加する開催日の欄にチェックを入れてください。

キッズ&ジュニアカートスクール卒業生・SAライセンス取得者は「レーシングアカデミー」に参加できます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | |
| 申込者氏名  (ご父兄名) | | |  | | | | | | | |
| ふりがな | | |  | | | | | | 性別 | |
| 走行者氏名  (お子様名) | | |  | | | | | | 男・女 | |
| 身長 | 約 |  | | cm | 年齢 |  | 歳 | 学年(幼保・小・中・高) |  | 年 |

キッズスクール参加者の方は前回のライセンスを教えてください（Ａ・Ｂ・Ｃ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | 都道  府県 |  | | | 市区  町村 |  |
|  | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | 携帯 |  | | |
| Fax. |  | 電子メール | | |  | | | |

キッズスクール 初回 参加者アンケート

お子様のカート遍歴（キッズカート・遊園地ゴーカート・経験なし）

親御様のモータースポーツ遍歴（４輪・レンタルカート・観戦程度・経験なし）

今回の参加は（親御様の意思・お子様の意思）

**記載事項に漏れがないか確認の上**

**電子メール(yrp@yrp-net.com)またはFax(0564-62-7548)にて送信願います**