

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
<input type="checkbox"/>	6月6日(土)	17:00-18:30	2名	○	-
<input type="checkbox"/>	20日(土)	17:00-18:30	2名	○	-
<input type="checkbox"/>	27日(土)	17:00-18:30	2名	○	-
<input type="checkbox"/>	28日(日)	17:00-18:30	2名	○	-

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。

フリガナ						
申込者氏名 (ご父兄名)						
フリガナ					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