

2021筑波サーキット・コース1000使用申込書

※必要事項は漏れなくご記入ください。

【お申込者(ご契約者)ご住所】

〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ 区町村 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____

メールアドレス _____

【お申込者(ご契約者)名】※クラブ名、会社名、個人名等
(フリガナ)

【所属部署名】 _____ 【ご担当者氏名】 _____
(フリガナ)

【使用希望日】

- ① 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ② 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ③ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ④ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑤ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑥ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑦ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑧ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑨ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望
- ⑩ 2021年 月 日 () 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望

【使用内容】該当するものに印✓をしてください。

- 国産車両
 外国産車両
 4輪
 2輪
 走行会(グリップのみ)
 走行会(ドリフト含む)
 撮影
スクール
 自動車タイヤテストなど
 その他()

◆車種、走行台数(予定含む)などをできる限り詳しくご記入ください。

《例》4輪チューニングカーのグリップ走行会(ドリフト走行、テスト他) 予定台数30台

[_____]

【OPTION】ご要望箇所に印✓をしてください。

- タイム計測
 傷害保険加入
 コースポスト員
 医師
 看護師
 ガードマン