『筑波サーキット1Day走行』お申込用紙

FAX:0296-43-1115

以下の項目に正確にご記入ください。※全て必須です。

○ご希望の走行日　　走行クラス

1 月 1 日（ 月 ）

○お名前

フリガナ

漢　字

○性別　◯男 ◯女

○血液型　（RH◯＋ ・◯－）　◯A ・ ◯B ・ ◯O ・ ◯AB

○生年月日　（西暦）　年 1 月 1 日

○ご住所

〒

○連絡先電話番号

自宅 － －　携帯 － －

○メールアドレス

※走行申込受付完了メールをお送りしますので、お間違いのないようお願いいたします。
また、携帯電話のメールアドレスをお使いになる場合で「受信拒否設定」をされている方は、
予め「受信拒否設定」を解除していただくかドメイン(jasc.or.jp)を「受信許可」に設定してください。

○免許証番号

◯四輪 ◯自二（ ◯大型 ◯中型 ◯小型 ）

No.

○所持されているライセンス

サーキット名

ライセンスNo.

有効期限　年 1 月 1 日

○走行車両について

車両名

○緊急連絡者氏名・住所・連絡先　　※ご家族の方に限ります

フリガナ

漢　字

続柄 ◯父 ◯母 ◯配偶者 ◯その他（　　）

〒

自宅 － －　携帯 － －

○ハンディキャップのある方はご記入ください。

以上、お間違いがないか、再度ご確認ください。