

《参加申込書》

受付 No _____

申込は手渡し、郵送、若しくは fax.042-486-7735 或いは Mail : tech@automedic.co.jp へお願いいたします

* 申込書には 楷書で 全項目への記入 をお願い致します *

私は第 23 回 T.B.C.C. に参加申し込みをします 年 月 日 会員番号 _____

フリガナ

申込者氏名: _____ 男・女 生年月日: _____ 年 月 日 歳

ご住所: 〒 _____

連絡先: ご自宅電話 _____ ご連絡先 Fax. _____

携帯電話: _____ E-Mail : _____

レース経験が ある ・ ない _____ ご参加希望のクラス/○印 1. Clubmen's Cup 2. Crystal Cup3. Super Crystal Cup 4. Hyper Crystal Cup5. スポーツ走行(一般)サーキット走行経験 有 ・ 無 _____6. スポーツ走行(Vintage Class) _____

登録済みのゼッケン No _____

車名 _____ 登録 or 車体 No _____ 年式 _____ 排気量 _____

車両の変更点: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

参加費用 : レース形式 1 台/1 名 18.000 円(昼食弁当、ドリンクサービス付き) 円

スポーツ走行(一般)計測有 1 台/1 名 12.000 円(") 円

(*レース形式とスポーツ走行が同一条件で W エントリーの場合、スポーツ走行参加費は 11.000 円です、但し、)

(昼食及びドリンクサービスはドライバー 1 名様分のみのご利用とさせていただきます)

スポーツ走行(Vintage Class)計測有 1 台/1 名 <台数による料金決定後、事務局が記入> 円

クルー/同伴ビジター 1 名 1.500 円(")x 名= 円

参加費の合計 円

* 参加費を計算の上事務局の口座に御振込み下さい、尚、お振込料はご負担ください *

* 参加費は理由の如何を問わず返金できませんのでご留意ください *

ピットクルー/同伴ファミリー/ビジター 氏名

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

* 参加費のご入金確認後に準備が整い次第に受理書をお送りします。内容を確認の上当日の受付時にお示し下さい