

86/BRZ走行練習会

参加する日に○をつけてください

開催日:2016年10月15日(土) 9:00~17:00

お申込方法 MLSC	必要事項をご記入の上、下記宛にご送付下さい。 FAX、郵送にてお申込みされる場合は、お電話にて受付状況をご確認下さい。参加費は、開催7日前まで必着です。モーターランドスズカにてお支払い、または銀行振込・現金書留にて送金して下さい。当日のお支払いはできません。開催日前日までに到着しない場合はご連絡下さい。
主催・申込先 MLSC	〒510-0265 三重県鈴鹿市三宅町字流3616 モーターランドスズカ内 TEL:059-372-3535 FAX:059-372-3534 ■銀行振込先 百五銀行 平田町駅前支店 普通 765987 モーターランドSUZUKA 代表 原田 正則

フリガナ		性別	生年月日	年齢	血液型	RH
氏名		男・女	年 月 日		型	+・-
住所	〒 -					
携帯電話	-	-	F A X	-	-	
電話番号	-	-	緊急連絡先	間柄:		
メールアドレス						

※受理書をメールにて送付させていただきます。motorlandsuzuka.comからのドメイン着信許可をよろしくお願い致します。

◇グループ ※必ずご記入ください。不明の場合はお問合せください。

フリー走行 参加グループ	<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> デビュー
-----------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

◇参加車両について

◇使用タイヤについて

エントリー車両名(ハンドルネーム)	車両型式	種別	メーカー	銘柄
		<input type="checkbox"/> ラジアル <input type="checkbox"/> Sタイヤ		

◇サーキット走行経験について

<input type="checkbox"/> 初	サーキットデビューレクチャー	<input type="checkbox"/> 有 : 走行暦 約 年	自己ベストタイム	サーキット名
	<input type="checkbox"/> 希望する		秒	
	<input type="checkbox"/> 希望しない		秒	
			秒	

◇参加車両のアピールポイント・コメント(意気込み・参加者の皆様へ一言など)

誓約書

私は今回のイベント参加にあたり、関連して起きた死亡・負傷・その他の事故で私自身の受けた損害について決してモーターランドSUZUKA、主催者及び、その他の走行者に対して非難したり責任の追及をしないことを誓います。また、私の過失により施設・機材・車両等に損害を与えた場合は、その損害について全額弁償いたします。また、私は走行に対して心身共に健全かつ適格であり、サーキット走行に要求される標準能力を持っている事を誓います。

申込日 年 月 日

※必ずご本人が自筆でご署名ください。20歳未満は親権者の署名が必要です。

参加者署名	印	親権者署名	印
-------	---	-------	---

MLSC処理欄

受付No.	参加費	受理書	備考	クラス	ゼッケン
	<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 振 <input type="checkbox"/> カ	/	/		