TOUR DE The 28th BLUEISLAND PRE ENTRY FORM（サポートカー用）

サービス対象者	

CREW-1

ふりがな 名前 ：	男 ・ 女
ふりがな 住所 ： 〒	生年月日　　年　　月　　日 （昭和・平成　　年）
TEL　①携帯 No.	②自宅 No.
e-mail :	
日中の連絡先 (自宅･携帯･会社･その他) ：	

CREW-2

ふりがな 名前 ：	男 ・ 女
ふりがな 住所 ： 〒	生年月日　　年　　月　　日 （昭和・平成　　年）
TEL　①携帯 No.	②自宅 No.
e-mail :	
日中の連絡先 (自宅･携帯･会社･その他) ：	

CREW-3

ふりがな 名前 ：	男 ・ 女
ふりがな 住所 ： 〒	生年月日　　年　　月　　日 （昭和・平成　　年）
TEL　①携帯 No.	②自宅 No.
e-mail :	
日中の連絡先 (自宅･携帯･会社･その他) ：	

参加車両(予定・決定)

メーカー ：	車名 ：	登録ナンバー ：	
型式 ：	年式 ：	全長：	排気量 ：

コメント

貼付箇所 **CREW-1**　　貼付箇所 **CREW-2**　　貼付箇所 **CREW-3**

証明写真 4cm×3cm（縦×横）
裏面に氏名を記入して貼付又は同封して下さい。

＊メール添付にて提出の場合は
胸から上の写真 400×500pixel 以上

受付日	FILE No.	ENTRY No.
／		