

PRE ENTRY FORM

サポートカー用

TOUR DE NIPPON Series 2019 Round-2

TOUR DE BLUEISLAND 2019

サービス対象者	
---------	--

CREW-1

ふりがな 名前 :	男・女
ふりがな 住所 : 〒	生年月日西暦 年 月 日
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 :	生年月日西暦 年 月 日
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 :	生年月日西暦 年 月 日
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

貼付箇所

貼付箇所

CREW-1

CREW-2

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.
		