



PRE ENTRY FORM

| | | | |
|--------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|
| Entry Style | <input type="checkbox"/> ラリー部門 | <input type="checkbox"/> エクスぺリエンス・ラン部門 | <input type="checkbox"/> サポート部門 |
|--------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|

| | | | |
|-------------|-------|------------|---|
| ふりがな 名 前 | (男・女) | 血液型 () | 生年月日 年 月 日 (昭和・平成 年) |
|-------------|-------|------------|---|

| | |
|-------------|---|
| ふりがな 住 所 | 〒 |
|-------------|---|

| | |
|-------------|---------|
| TEL ①携帯 No. | ②自宅 No. |
|-------------|---------|

| |
|-----------------------|
| e-mail Address (PC) : |
|-----------------------|

| |
|-----------------------|
| e-mail Address (携帯) : |
|-----------------------|

| |
|-------------------------|
| 日中の連絡先 (自宅・携帯・会社・その他) : |
|-------------------------|

| | |
|-----------|---------|
| 勤 務 先 名 : | 勤務先住所 : |
|-----------|---------|

予定車両

| | | |
|---------|-------|------------|
| メーカー : | 排気量 : | 年 式 : |
| 車 両 名 : | 型 式 : | 登録ナンバー : |

ラリー部門、エクスぺリエンス・ラン部門参加者

※ラリー部門、エクスぺリエンス・ラン部門のみ記入

| |
|---------------------------------------|
| 4 輪によるサポート (有 ・ 無) サポートカー要員名 : |
|---------------------------------------|

サポートカー部門参加者

※サポートカー部門のみ記入

| |
|-----------|
| サポート要員名 : |
|-----------|

| |
|------------|
| サポート対象者名 : |
|------------|

コメント (このコメントは PRESS 等で使用します。必ずご記入ください。)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

貼付箇所

証明写真

4cmx3cm (縦x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 400x500pixel 以上

| MARK | 受付日付 | FILE No | ENTRY No |
|------|------|---------|----------|
| | / | | |