



参加申込書

(各項目にもれなく丁寧に記入下さい)

※ゼッケンNo. 希望の方は第2希望までご記入下さい。
但し、ご希望に添えない場合が御座いますのでご了承下さい。
フレッシュマンクラスは主催者にて指定ゼッケンとなります。

※希望ゼッケンNO記入欄

| | | | | | | | |
|---------|----------------------------|-------|---|--------|--------------------------|-------|--|
| 希望コース | エキスパート | 出場希望日 | 4時間耐久 - Round1 4/4 /参加料 73,000円 (税込) | 参加カテゴリ | 【EX】 エキスパート | 参加クラス | ① [1500cc以下の車両ならびに軽自動車] |
| | | | 3時間耐久 - Round2 8/29 /参加料 60,000円 (税込) | | 【MC】 マイカー | | ② [2499cc以下のVTECを搭載しないNA] |
| | | | 5時間耐久 - Round3 12/19 /参加料 87,000円 (税込) | | 【SV】 商業バン | | ③ [VTEC搭載と2500cc以上のNA車両] ④ [2WDターボ車両] ⑤ [4WDターボ車両] ⑥ [MAZDAロードスター/ファミケ] ⑦ [VITAファミケ] |
| フレッシュマン | 90分耐久/ 参加料 27,000円 (税込) | | 4月4日 Round1 | | 8月29日 Round2 変更になりました | | 12月19日 Round3 |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------------------|---|-------|
| フリガナ Team名 全角15文字以内 | | | 占有ピットを希望します。 ※エキスパート優先 (20ピット限定/1チーム1ピットのみ) ※申込が多数の場合、抽選となります。 <input type="checkbox"/> 有料ピット ¥5,000- (税込) | |
| Team代表者 | フリガナ 氏名 | Tel | () - | |
| | | 携帯 | () - | |
| 住所 | 〒 - ※マンション・コーポ名までご記入下さい。 | | | |
| メンテナンスショップ名 | | | | |
| 参加料 | 参加料 | (ドライバー登録数×¥1,500-) (占有ピット希望の場合) 合計金額 | | |
| ¥ | + | ¥ | + | ¥ = ¥ |

車両&装備 (各項目にもれなく丁寧に記入下さい。)

| | | | | | |
|---------|--------------------|-----------|-------|-------|----|
| 車種名 | 上記車両はオープンカーで ある・ない | 型式 | | 排気量 | CC |
| サスペンション | | クラッチ | メーカー名 | 商品銘柄名 | |
| タイヤ | メーカー名 商品銘柄名 | 装着ブレーキパッド | | | |
| 装着シート | | 使用エンジンオイル | | | |

※別途、車両登録書(MyCARクラス参加台数分記入)、誓約書(緊急連絡先記入)の記入用紙がございます。
チームメンバー確定次第、必ずご記入頂き、サイドポンツーンまでFAXもしくは郵送ください。 FAXの場合は、開催当日、出場受付の際、必ず原紙をご提出ください。

| ドライバー氏名 | プログラム掲載ドライバー名 | PROドライバーの方は Oまでしてください | 性別 | 血液型 | 年齢/ |
|---------|---------------|--------------------------|-----|--------------|-----|
| 1 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 2 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 3 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 4 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 5 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 6 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 7 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 8 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 9 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |
| 10 | | PRO | 男・女 | Rh+ - - 型 | 歳 |

申込み方法：参加料と参加申込書を同封の上、現金書留にて郵送。または申込用紙を郵送後、参加料を下記口座へお振込み下さい。

【お申し込み、お問い合わせ先】

シールド

大阪府摂津市鳥飼中2丁目9-74

TEL: 080-3766-2029 FAX: 072-628-4618

振込先

三菱UFJ銀行 茨木支店
普通預金 0378519 株式会社シールド