

第 回『史くんオフ車スクール』参加申込書

開催日 年 月 日

住所

郵便番号

電話番号

参加者氏名

捺印

緊急連絡先

氏名

電話番号

(参加者との関係)

生年月日

昭和/平成

年

月

日

歳

血液型

+

-

型

参加車両 メーカー

機種

排気量

イベント経験

クロカン: A B

回 無し

TRT: アタック ミドル エンジョイ

回 無し

スクールへの希望(例:フロントアップを教わりたい)