

《参加申込書》

受付 No _____

申込は手渡し、郵送、若しくは fax.042-486-7735 或いは Mail: tech@automedic.co.jp へお願いいたします

* 申込書には 楷書で 全項目への記入 をお願い致します *

私は第 24 回 T.B.C.C. に参加申し込みをします 年 月 日 会員番号 _____

フリガナ

申込者氏名: _____ 男・女 生年月日: _____ 年 月 日 歳

ご住所: 〒 _____

連絡先: ご自宅電話 _____ ご連絡先 Fax. _____

携帯電話: _____ E-Mail : _____

レース経験が ある ・ ない _____ ご参加希望のクラス/○印 1. Clubmen's Cup 2. Crystal Cup

3. Super Crystal Cup 4. Hyper Crystal Cup

登録済みのゼッケン No _____

* 24 回のスポーツ走行及びウィンテージスポーツは FCD へお申込み下さいます様
宜しくお願いをします。

* 第 24 回のスポーツ走行は F.C.D. へのお申込になります FCD の申込書でお申込み下さい

車名 _____ 登録 or 車体 No _____ 年式 _____ 排気量 _____

車両の変更点: 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

参加費用: レース形式 _____ 1 台/1 名 18,000 円(昼食弁当、ドリンクサービス付き) _____ 円

スポーツ走行(一般)計測有

(昼食及びドリンクサービスはドライバー 1 名様分のみのご利用とさせていただきます) _____)

スポーツ走行(Vintage Class)

クルー/同伴ビジター 1 名 1,500 円(_____)x 名= _____ 円

参加費の合計 _____ 円

* 参加費を計算の上事務局の口座に御振込み下さい、尚、お振込料はご負担ください *

* 参加費は理由の如何を問わず返金できませんのでご注意ください *

ピットクルー/同伴ファミリー/ビジター 氏名 _____

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外 氏名 _____ 年齢 _____ 才 家族・家族以外

* ご入金確認後に準備が整い次第に受理書をお送りしますのでお受取の上、当日は受理書を受付に提示下さい。

Tokyo Bayside Classic Cup 事務局

担当 田中 伸一