

・参加実績

初参加 / 昨年参加 / 一昨年以前に参加

読みやすい文字でご記入下さい

・お名前 (フリガナ)

(ローマ字) 例: Jiro KOIKE (名が先、氏が後。名は頭文字のみ大文字、氏はすべて大文字で)

・性別

男 / 女

・生年月日 例: 1973-7-10

・年齢

歳

・血液型

A / B / AB / O

RH+ / RH- (多くの日本人は+です。)

・住所 (北海道外の方は都道府県より記載ください)

〒 _____

・電話番号 (例: 011-864-2003)

携帯 (必須)

自宅

・メールアドレス (見やすく記入下さい)

メイン (PC / 携帯)

サブ (PC / 携帯)

・職業

・加入クラブ (例: AG.MSC 北海道、無し)

・運転免許証

有り / 無し

免許証種別 (例: 普通)

免許証番号

・JAF 運転者ライセンス

有り / 無し

ライセンス番号

・JAF 審判員ライセンス

有り / 無し

ライセンス番号

ライセンス種類

・希望ウェアサイズ
(日本人サイズです)

S / M / L / LL / これ以外 (連絡事項に記入)

・参加開始希望日

12日(水)朝から / 12日(水)12:00から / 13日(木)朝から / 13日(木)12:00から
14日(金)朝から / 14日(金)12:00から / 15日(土)朝から / それ以外 (連絡事項欄に記載)

・参加終了希望日

16日(日)最後まで / 16日(日)時間指定あり (時まで) / 17日夕方まで / これ以外 (連絡事項に記入)

・参加役務

一般 / 通訳 / ドクター / ナース

・車両持ち込み

有り (ダート可) / 有り (ダート不可) / 無し

車種:

・連絡事項 (アレルギーなどもここに記載下さい)

--