

読みやすい文字でご記入下さい

・参加実績  
初参加 / 昨年参加 / 一昨年以前に参加

・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 (大会時の年齢) 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 (見やすく記入して下さい)  
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 免許証種別 (例: 普通) 免許証番号  
有り / 無し

・JAF 運転者ライセンス ライセンス番号  
有り / 無し

・JAF 審判員ライセンス ライセンス番号 ライセンス種類  
有り / 無し

・希望ウェアサイズ S / M / L / LL / これ以外 (連絡事項に記入)  
(日本人サイズです)

・参加開始希望日 9日(水)朝から / 9日(水)12:00から / 10日(木)朝から / 10日(木)12:00から  
11日(金)朝から / 11日(金)12:00から / 11日(土)朝から / それ以外 (連絡事項欄に記載)

・参加終了希望日 13日(日)最後まで / 13日(日)時間指定あり(時まで) / 14日(月)夕方まで / これ以外 (連絡事項に記入)

・参加役務 一般(右記以外) / 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)