

S R T T F A X 申込書

FAX番号03-3374-9443

参加スクール名	
開催日	20 年 月 日
ふりがな	
氏名	
生年月日	19 年 月 日
性別	男 ・ 女
血液型	型 (R H + ・ -)
住所	郵便番号 住所
電話番号	
携帯番号	
メールアドレス	
参加クラス	
参加予定車両	
当日の移動	自 走 ・ トランスポーター使用
走行経験 出来るだけ具体的に 記入をお願いします。	例) 多摩テックで1分20秒 警察系講習会で大体、中級クラスで真ん中くらい HMSで中級を受講など・・・
当日の目標など	
同行者お弁当	個