

筑波サーキット・コース1000使用申込書

※必要事項は、楷書で漏れなくご記入ください。

【お申込者(ご契約者)ご住所】

〒 _____ 都道 _____ 市区 _____ 区町 _____
 府県 _____ 郡 _____ 村 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____

メールアドレス _____

【お申込者(ご契約者)名】※クラブ名、会社名、個人名等
 (フリガナ)

【所属部署名】 _____ 【ご担当者氏名】 _____
 (フリガナ)

【使用希望日】

- | | | | | |
|---|---|---|------|-----------------------|
| ① | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ② | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ③ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ④ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑤ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑥ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑦ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑧ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑨ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |
| ⑩ | 年 | 月 | 日() | 半日(午前・午後) ・ 1日 ・ 延長希望 |

【使用内容】該当するものに印✓をしてください。

- 国産車両 外国産車両 4輪 2輪 走行会(グリップのみ) 走行会(ドリフト含む) 撮影
スクール 自動車タイヤテストなど その他()

◆車種、走行台数(予定含む)などをできる限り詳しくご記入ください。

《例》4輪チューニングカーのグリップ走行会(ドリフト走行、テスト他) 予定台数30台

[_____]

【OPTION】ご要望箇所に印✓をしてください。

- タイム計測 傷害保険加入 コースポスト員 医師 看護師 ガードマン