

# 第16回 スパ西浦会員様限定イベント参加申込書

開催日	10月8日(土)	2輪		ミニバイク	
-----	----------	----	--	-------	--

※どちらかに○をつけてください。

会員番号	フリガナ				
	氏名				
資料の 受領方法	メール ・ FAX ←希望の項目に○を記入してください				
携帯番号 又は ご自宅	※連絡の取れる番号を記入 — —		FAX	— —	
メールアドレス ※携帯可	※必ずご記入ください				
参考タイム	※スパ西浦モーターパークでのラップタイムをご記入ください				
車種/型式				排気量	
タイヤ ウォーマー	使う / 使わない			色・特徴	
追加お弁当	ケ (ご本人以外で、お弁当が必要な場合のみ、ご記入下さい。)				
<b>コメント</b> (イベント中に読ませて頂きますので、意気込み等々ご記入ください)					



スパ西浦モーターパーク  
〒443-0105  
愛知県蒲郡市西浦町原山3  
TEL 0533-58-1111/FAX 0533-58-1101