

# 第14回 スパ西浦会員様限定イベント参加申込書

開催日	10月24日(土)	4輪
-----	-----------	----

会員番号	フリガナ		
	氏名		
フリガナ			
住所	〒 - ※住所変更した方はご記入ください		
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	※PDF資料の見られない携帯(スマホ)アドレスは不可		
資料の 受領方法	郵送 ・ メール ・ FAX ←希望の項目に○を記入してください		
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	
追加お弁当	(ご本人以外で、お弁当が必要な場合のみ、ご記入下さい。)		色・特徴
<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