

第12回 スパ西浦会員様限定イベント参加申込書

開催日	8月26日(日)	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				
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 ※スマホ可	※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	
※2輪の方 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。)				
コメント (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