

## 参加申込み用紙

お一人用 (□ペア申込みの方はチェックを！)

ふりがな 氏名	(男・女) 生年月日 : 年 月 日生 満 才
ふりがな 住所	
TEL(携帯可)	FAX番号 (自宅/勤務先)
会社・学校名(学年)	確認の為のメールアドレス E-mail:
カート歴 有 / 無・レンタル1~2回 * F1EXPRESS参加の回数、最終大会名第〇回・クラス・結果も含む * 正確な情報をお願いします。 その他実績:(サーキット名・クラスなど)	
18歳未満のご参加は保護者の同意署名をお願いします。続柄. 署名.	

お二人目

ふりがな 氏名	(男・女) 生年月日 : 年 月 日生 満 才
ふりがな 住所	
TEL(携帯可)	FAX番号 (自宅/勤務先)
会社・学校名(学年)	確認の為のメールアドレス E-mail:
カート歴 有 / 無・レンタル1~2回 * F1EXPRESS参加の回数、最終大会名第〇回・クラス・結果も含む * 正確な情報をお願いします。 その他実績:(サーキット名・クラスなど)	
18歳未満のご参加は保護者の同意署名をお願いします。続柄. 署名.	

**以上、私は、F1 EXPRESSカート大会に参加いたします。**

1, SIGNATURE

2, SIGNATURE

- \* 1枚で2名様まで記入できます。濃くはっきりご記入ください。特にE-MAILは判り易くお書きください
- \* ペアでご参加の場合は必ず一枚の用紙にご記入ください。
- \* 本申込み書の提出を持って正式参加とさせていただきます。また受付優先順位はFAXの事務局到着印字日時を1位として、次にE-MAIL開封時間、そして郵送の消印日とします。
- \* 申込用紙を受付しリスト掲載後に、同メールの返信に「予約リスト」閲覧のアドレスをご案内します。  
Mail:f1express@ambm.co.jp FAX:03-6434-0088  
複数エントリーの確認メールは代表者(お一人用欄)の方にお送りします。
- \* やむ終えずキャンセルの場合は大会前日18時までに事務局へお知らせください。  
それ以降は費用をご請求させていただきます。また費用は当日受付でお支払い下さい。  
事務局緊急電話.090-3503-9429宮下(注:時間帯により繋がらない場合があります。メールでどうぞ!)
- \* 生年月日は保険、同順位の場合の選考用です。以上の個人情報は、本大会以外に使用いたしません。