

## 日光サーキットコース専有申込書

ふりがな						
申込者名 (法人名・チーム名等)			担当者			
住 所	〒 -					
電話番号	TEL(会社・自宅)	-	-	携帯	-	-
	FAX(会社・自宅)	-	-			
走行内容	<input type="checkbox"/> 四輪グリップ		<input type="checkbox"/> 四輪ドリフト		<input type="checkbox"/> 二輪	

希望日(第3希望まで)・催事内容をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

<b>【1】</b>	第1希望	月	日( )	1日(通常)	<input type="checkbox"/> 9:00~16:00	<input type="checkbox"/> 8:00~15:00
	第2希望	月	日( )	その他	( : ~ : )	
	第3希望	月	日( )			
催事内容・ご要望など						
<b>【2】</b>	第1希望	月	日( )	1日(通常)	<input type="checkbox"/> 9:00~16:00	<input type="checkbox"/> 8:00~15:00
	第2希望	月	日( )	その他	( : ~ : )	
	第3希望	月	日( )			
催事内容・ご要望など						
<b>【3】</b>	第1希望	月	日( )	1日(通常)	<input type="checkbox"/> 9:00~16:00	<input type="checkbox"/> 8:00~15:00
	第2希望	月	日( )	その他	( : ~ : )	
	第3希望	月	日( )			
催事内容・ご要望など						