

ソニックレーシング (RT・SONIC) 入会申込書

同会の主旨に協賛し、規約にもとずき入会を申し込みます。

氏名 _____ 印 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
血液型 { + ・ - } { A ・ B ・ O ・ AB }

住 所 ☎ _____

TEL _____ :

携帯 _____ :

E-mail _____ :

運転免許証 NO: _____

種 別 (普通・大型) _____ 取得年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

日本自動車連盟会員 NO: _____

有効期限 _____ 年 _____ 月
自動振り替 (有 ・ 無)

競技ライセンス B級 A級 国際 ()

オフィシャル コース B (級) A (級)
技 術 B (級) A (級)
計 時 B (級) A (級)

職業 (具体的に)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〒410-0317 静岡県沼津市石川359-7
ソニックレーシング (RT・SONIC)
TEL 055-967-8878 FAX 055-967-8858
E-mail: info@sonic-racing.com