Vecchio Bambino 2015

Charity classic car touring stage OKAYAMA

Entry Form

平成　　年　　月　　日

〈第1ドライバー〉

Surname:＿＿＿＿＿＿＿＿ Name:＿＿＿＿＿＿＿＿ 印 ふりがな 氏名:　　年齢(　　) 性別　男 / 女 血液型(　　)		
自宅住所:		〒:
TEL: FAX:		生年月日:19　　年　　月　　日
携帯TEL:		
運転免許証番号　大型 普通 No.		取得年月日:　　年　　月　　日

〈第2ドライバー・ナビゲーター〉

Surname:＿＿＿＿＿＿＿＿ Name:＿＿＿＿＿＿＿＿ 印 ふりがな 氏名:　　年齢(　　) 性別　男 / 女 血液型(　　)		
自宅住所:		〒:
TEL: FAX:		生年月日:19　　年　　月　　日
携帯TEL:		
運転免許証番号　大型 普通 No.		取得年月日:　　年　　月　　日

〈参加車輌〉

車名　　年式　　年／排気量　　cc		
型式	登録番号	車体番号

〈第1及び第2ドライバー以外の方で、パーティーに参加希望の方〉※小さいお子様でも必ずご記入ください。

ふりがな 氏名:	年齢(　　) 性別　男 / 女	生年月日:　　年　　月　　日
ふりがな 氏名:	年齢(　　) 性別　男 / 女	生年月日:　　年　　月　　日

【不受理の場合の参加料返金銀行口座】

銀行 / 信用金庫　　支店
普通 / 当座　(いずれかに○)
口座番号:
口座名義:

※必ずご記入ください。不備の場合は返金出来ません。

■ ベッキオ・バンビーノ事務局分室(エントリー受付窓口)

〒700-8677　岡山県岡山市北区柳町2丁目1番1号
TEL. 086-803-7716　FAX.086-803-7027

■ ベッキオ・バンビーノ事務局

〒700-0822　岡山市北区表町1-4-64 上之町ビル4F
FIXX CORPORATION内