

■ スカラシップ事前申請書 ■ SMS-1

申請日 年 月 日 ※西暦表記

ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日生	年齢 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒 -			
TEL	() —			
FAX	() —			
携帯電話	() —			
E-mail	@			
参加カテゴリー	<input type="checkbox"/> サーキットレース <input type="checkbox"/> ダートレース <input type="checkbox"/> ジムカーナ <input type="checkbox"/> バイクレース			
参加車両・型式	車両名	型式		
使用オイル名 (L)	エンジンオイル:粘度/使用量		W-	/ L
	<input type="checkbox"/> Rシリーズ 粘度/使用量		W-	/ L
参戦予定シリーズ・クラス SMS-1 2競技まで	1	クラス		
	2	クラス		
全日本戦・地区戦・ミドル戦までの公式格式戦のみ				
購入予定店舗名	購入予定店舗名			

受付期間	受理同年最終戦まで
------	-----------

管理番号

※コラボレーションオイル・限定生産オイルは
適用外となりますのでご注意ください。

キューズプランニング(有) スカラシップ係
〒483-8077 愛知県江南市草井町千代見 320
TEL0587-55-1125 FAX0587-55-1126
E-mail: info@speed-heart.com