

# 2014マカオGP観戦賞 応募用紙



ジャパンスカラシップシステム

氏名	(ヨミガナ)	生年月日	(西暦)	年	月	日
----	--------	------	------	---	---	---

住所	〒	2014年1月1日時点の満年齢		才
----	---	-----------------	--	---

電話	自宅	-	-
	携帯	-	-

メールアドレス	
---------	--

## ■パスポートに関して

現在、すでに有効なパスポートを所持している	はい	いいえ
-----------------------	----	-----

## ■2014年度 S-FJ地方選手権 参加予定シリーズ（複数シリーズ参加の場合も記入下さい）

<input type="text"/>	シリーズ
<input type="text"/>	シリーズ
<input type="text"/>	シリーズ

ジャパンスカラシップシステム殿

私は、2014マカオGP観戦賞 に応募します。  
本賞の、内容、条件、選定方法を理解し、賛成し、異を唱えません。  
本賞による旅行中に起こった、全ての事故を含む物事は、自己責任とし、自ら解決します。  
そして、ジャパンスカラシップシステムや横浜ゴム(株)に一切の責任を追及しません。

2014 年 月 日

参加者署名



20才未満の場合  
親権者署名



応募用紙提出先（提出期限 6月30日）  
ジャパンスカラシップシステム  
〒513-0825三重県鈴鹿市住吉町5769-8  
TEL:059-379-0966 FAX:059-379-2809