

参加申込み締切：2017年5月19日(金) 先着順で募集台数になり次第締切らせていただきます。

参加申し込みはご利用店舗もしくは下記事務局宛へお願いいたします。

八光自動車工業株式会社 ジラソーレ事務局 ■郵送：〒545-0001 大阪市阿倍野区天王寺町北3-15-26 ■FAX：06-6719-2489 ■E-mail：girasole@hakko-group.co.jp

※別途、誓約書は必ず押印した原本をご提出ください。

ジラソーレ事務局殿

私は下記イベントに参加を申し込みます。参加者は会員本人であり、運転者本人です。費用は支払期限までに指定口座に振込みます。また、納入した費用は、私の都合で参加を全部または一部取り止めた場合も、返還されないことに同意しています。

イベント名称	ジラソーレ・サーキット走行会					
開催日	2017年6月4日(日)	開催場所	セントラルサーキット			
お申込日	2017年	月	日			
申込者氏名				印 (必ず押印願います)	年齢 歳	
ご住所 (受理書送付先)	〒					
E-mailアドレス	@					
ご購入された店舗名	アルファ ロメオ・フィアット/アバルト(大阪東・北大阪・心斎橋・堺・芦屋・神戸西・奈良) 認定中古車八光(箕面・堺) (その他)					
同行者全員の氏名・性別・年齢 (ご家族、ご友人、全員をご記入ください)						
	氏名	性別	年齢	氏名	性別	年齢
参加車種						
その他(チーム分け希望など)						
走行会経験回数 (他社走行会含む)	初参加 ・ ()回		タクシー走行	希望する ・ 希望しない (どちらかに○印を記入してください)		

※応募者多数の場合はご希望に沿えないことがありますので、予めご了承ください。

費用

希望する項目に
○印をつけてください

金額をご記入ください

走行枠	フリー走行	15,000円	円	
	ファミリー走行	5,000円	円	
	オートテスト追加	1,000円×()回	円	
レンタル	ラップタイム計測	2,100円	円	
	ヘルメット	300円	円	
	グローブ	200円	円	
オートテスト枠	オートテスト	5,000円	円	
	オートテスト追加	1,000円×()回	円	
見学のみ	中学生以上の方の人数をご記入ください	1,000円×()人	円	
傷害保険	加入する	500円×()口	円	
	加入しない			
			合計金額	円

■お支払方法と期限：2017年5月19日(金) 下記口座に現金でお願いします。振込手数料をご負担ください。
りそな銀行 阿倍野橋支店 普通6205539 八光自動車工業株式会社

■サーキット施設内に入場するには、全員1,000円/人(小学生以下無料)の入場料が必要です。当日入場ゲートでお支払いください。上記費用には含んでおりません。