

2023年度 Formula Beat 参戦登録申請書

Formula Beat 事務局宛

申請日 年 月 日

私は2023年度Formula Beat選手権へ参戦の登録をいたします。

参加者情報登録

※登録内容に変更が生じた場合は必ず事務局までご連絡ください。

フリガナ														
参加者氏名 (エントラント)														
フリガナ														
参加代表者氏名														
現住所	〒													
JAFエントラントライセンス番号														
フリガナ														
ドライバー氏名													<input type="checkbox"/> 参加者と同じ	
現住所	〒													
携帯電話番号														
E-mail														
生年月日 (西暦)			年			月			日	血液型			型 (+・-)	
JAFライセンス番号												有効年		年
ライセンス種別	国際	A	B	C	国内	A	限定	A						
運転免許証No.												有効年		年
サーキットライセンス	SMSC/MCom	No.												
	スポーツランドSUGO	No.												
	岡山国際サーキット	No.												
	オートポリス	No.												
	FISCOライセンス	No.												
	十勝	No.												
加入済保険情報													※加入済保険の種類及び会社名	
希望ゼッケン (第3希望まで)	第1希望	第2希望	第3希望										決定	
				※3桁は不可										

※ゼッケンは参戦車両に紐付けして登録します。2022年参戦での使用ゼッケンを最優先とします。

※変更される場合はエントリー時に必ずご申告ください。

※登録番号が重複した場合はF-Be事務局にて判断し、採番した番号をご連絡します。

※補欠ドライバーを登録される場合はF-Be事務局までエントリー時にお伝えください。

受理書等送り先（サーキットから送付されます）

住所	<input type="checkbox"/> 所属チーム（参加代表者）へ送付	<input type="checkbox"/> ドライバーへ送付
	〒 <input type="text"/>	
受取人氏名または社名	<input type="text"/>	
電話番号	<input type="text"/>	

チームスタッフ登録

※シーズン通して固定できるスタッフがいらっしゃればご記入ください

	名前	年齢	加入済生命保険会社
チーム監督	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
メカニック①	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
メカニック②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
メカニック③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

参加車両情報登録

プログラムに記載する車両名（全半角問わず15文字以内）									
<input type="text"/>									
メンテナンスガレージ <input type="text"/>									
車両情報		車両型式	エンジン型式	排気量	エンジンチューナー				
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CC			
ミッション	製造メーカー	型式	シーケンシャル ・ Hパターン						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
燃料タンク	製造メーカー	容量	製造年月日	点検実施日					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ℓ				
消火器	製造メーカー	内容量	製造年月日	点検実施日					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg				
シートベルト	製造メーカー	車両重量	車載カメラ使用	有	無				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kg			
マイポスターNo.	<input type="text"/>								
F-Be事務局からの案内メールの配信について	可 ・ 否			HPやSNSでのお名前公表について	可 ・ 否				

F-Be 2023-01

F-Be年間表彰を受けるためにはF-Be事務局の指定するステッカー等の貼付が必要です。

お預かりした個人情報につきましては、法令を遵守して厳重に取り扱い、他の目的には使用いたしません。

Mail : info@f4k.co.jp

FAX送り先 : 046-227-1105