



# 初心者限定サーキット体験走行会申込書

in オートランド作手 ALT

日程 / ( )

ふりがな		年	
氏名		齢 歳	
e-mail			
住所 〒 -			
電話番号		ヘルメットレンタル	
自宅 (または、緊急の連絡先)		<input type="checkbox"/> 希望する	
携帯 (または、昼間の連絡先)		<input type="checkbox"/> 希望しない	
車種名・グレード		ハンドル	駆動方式
		<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> AWD
		走行距離	
		<input type="checkbox"/> 新車 <input type="checkbox"/> 中古車 <input type="checkbox"/> 借り物	
		km	
参加車両	車両型式	エンジン型式	ミッション
			<input type="checkbox"/> ( ) 速MT <input type="checkbox"/> ( ) 速AT <input type="checkbox"/> CVT <input type="checkbox"/> ( ) 速2ペダルMT
		過給機	排気量
		<input type="checkbox"/> T/C <input type="checkbox"/> S/C <input type="checkbox"/> 無 (NA)	cc
車の仕様	ノーマル・その他 (主な変更箇所)		タイヤ (当日使用予定)
			銘柄: サイズ:
免許歴	年	運転歴	年
		参加車両の運転歴	年
車歴 (過去にどんな車にどの位お乗りでしたか?)			
カーライフ (複数回答可)			
<input type="checkbox"/> ベーパードライバー <input type="checkbox"/> 街乗り <input type="checkbox"/> 通勤 <input type="checkbox"/> ドライブ <input type="checkbox"/> 峠 (グリップ・ドリフト) <input type="checkbox"/> アルトフリー走行 <input type="checkbox"/> 他サーキット (グリップ・ドリフト) ※サーキット名 ( ) タイム ( ) <input type="checkbox"/> アルト貸切走行参加 <input type="checkbox"/> アルト初心者走行参加 <input type="checkbox"/> アルトスキルアップ講習会参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

★以下のアンケートにご協力ください (□にチェックを付けてください。複数回答可)

今回の参加理由 (目的) は?	今回のイベントは何で知りましたか?
<input type="checkbox"/> 自分のクルマの性能を試してみたい <input type="checkbox"/> 自分の腕を試したい <input type="checkbox"/> 前から、一度サーキットを走ってみたかった <input type="checkbox"/> 初心者の中でなら気楽にできそう <input type="checkbox"/> 車の運転技術の向上 <input type="checkbox"/> インストラクターがいて心強い <input type="checkbox"/> サーキットの初歩知識を学びたい <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> お店で聞いた (店名: ) <input type="checkbox"/> HP (NUTEC・ACROSS・ALT) を見た <input type="checkbox"/> ALT で告知ポスターを見た <input type="checkbox"/> 雑誌で見た (雑誌名: ) <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> ALT のスタッフに聞いた <input type="checkbox"/> 講師の人に聞いた <input type="checkbox"/> その他 ( )
走行前に聞いておきたいこと (質問・疑問)	*車両形式等不明な点はお車の車検証などでお調べ下さい

☆必ず1週間前までに提出して下さい!

FAX: 0536-39-3612