

「クラシックカーフェスティバル 2024」

参加申込書

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
住所			
Eメール アドレス			
携帯電話		F A X	
車名			
製造 メーカー		色	
年式又は デザイン年		所蔵 クラブ	
コメント等			

誓約書

私は、令和6年5月19日（日）開催の「やながわ希望の森公園クラシックカーフェスティバル 2024」への参加を申し込みます。

なお、同イベントへの参加途中及び参加中に発生した事故、損害等については自己で責任を負い、主催者並びに関係諸機関に対し一切損害賠償などを要求しないことを誓約いたします。

※必ず氏名を記入（入力）してください

氏名

【注意事項】

- ※1 参加申し込みは、こちらのフォームのみとなりますので、ご注意ください。
- ※2 このデータは、イベント関連以外は使用いたしません。

申込先

FAX : 024-573-7236

E-mail : 66u45e@bma.biglobe.ne.jp