

事務局記入欄	受付日	参加費	入金日	受付No.
--------	-----	-----	-----	-------

締切日 8月16日(金)

※定員になり次第締切

クラシックカーレビューIN 高島2024

参加申込書 兼 エントリーシート

ふりがな お名前		性別 (男・女)	参加回数 回目
郵便番号 ご住所	〒	連絡先	TEL FAX E-MAIL
フルネーム 車名		年式 (西暦)	
排気量	※正確にご記入ください(例:1998cc)	生産国	
登録番号		所有年数	年
オーナー	ワンオーナー (である ・ でない)	所属 クラブ	

申込内容

項目	該当する番号に○をつけてください	参加費
来場手段	① 自走にて ② 積載車にて	
参加形式	① 展示のみ ② 展示および町内を走行 ※10/20 昼食 1名分費用を含む	a 5,000
昼食追加	① 追加なし ② 追加あり (人×1,000円) →	b
前夜祭 10月19日	① 参加なし ② 参加あり (人×4,400円) →	c
宿泊手配 10月19日	① 希望あり ② 希望なし(日帰りの方・自分で手配する方) ↓ありの場合 (大人 人×9,000円+小学生以下 人×5,000円) → <u>宿泊希望先</u> ① さが江屋旅館 ② よしのや ③ フォルクロー口たかはた ④ ゆうきの里さんさん(コテージ) (※人数の関係で希望通りにならない場合があります) (※国産車・外国車同士で相部屋になる可能性があります)	d
支払方法	① 銀行振込 ② 現金書留 (振込日) (郵送日)	(a+b+c+d) 合計

※この参加申込書を提出することで参加規約及び下記に同意しているものと判断させていただきます。

高島町交通安全啓発事業クラシックカーレビューIN 高島2024へ参加途中、参加中に発生した事故・損害等について、主催者並びに実行委員会に対し、損害賠償を要求しないこと。

自由欄

申込前に☑ → ☐車の写真データ ☐自動車検査証記録事項の写し ☐参加費の支払