

コース専有貸切申込書

(有)日光サーキット

申込者名				(担当者名)	
申込者住所	〒	—	(住所)		
TEL(自宅)			TEL(会社)		
FAX			携帯電話		
走行内容	<input type="checkbox"/> 四輪グリップ <input type="checkbox"/> 四輪ドリフト <input type="checkbox"/> 二輪				

※ 申込者名は会社名・クラブ名・チーム名でも可。

【ご利用希望日】

【1】	①	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 1日 (: ~ :)
	②	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	月	日	(曜日)	
【2】	①	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 1日 (: ~ :)
	②	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	月	日	(曜日)	
【3】	①	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 1日 (: ~ :)
	②	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	月	日	(曜日)	
【4】	①	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 1日 (: ~ :)
	②	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	月	日	(曜日)	
【5】	①	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 1日 (: ~ :)
	②	月	日	(曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	月	日	(曜日)	
【記入例】	①	5月	3日	(木曜日)	<input checked="" type="checkbox"/> 1日 (9:00 ~ 16:00)
	②	5月	10日	(木曜日)	<input type="checkbox"/> 半日 (午前・午後)
	③	5月	17日	(木曜日)	

1つの希望日に対し①第一希望・②第二希望・③第三希望までご記入ください。
 日程によりましては、同日への集中が毎年ございます。
 弊社でも極力ご希望に添うよう調整をいたしますが日程には限りがございますので
 ご希望に添えない場合がございますことを予めご了承ください。
 ※ 6日程以上ご希望の場合は、コピーしてお使いください。

ご要望など

コース専有貸切申込の際、必要事項をご記入の上、お手数ですがFAXにてお送りください。

FAX 028-674-4493