

FAX 0996-82-1192

FAXまたは郵送でお申し込みください。

第 36 回
西日本オールドカー
フェスティバル

※車両の情報は必ずすべてご記入下さい。車両変更があった際は訂正の上申込下さい。
駐車スペースが限られておりますので、車両サイズも必ずご記入下さい。

登録NO	参加者氏名		年齢	携帯・電話番号	
1000					
メールアドレス			FAX番号		
車種	普通車 ・ 軽自動車 ・ バイク (二輪 ・ トライク) トラック、ジープ ・ 発動機 ・ その他 () (○で囲んでください)				
生産国	メーカー名	年式	排気量	色	
#N/A			CC		
車名 (フルネーム)		所属クラブ			
#N/A					
車両サイズ	長さ	m	幅		m
登録ナンバー					
メッセージ欄 (車の好きなところ)					

参加誓約書

私は次のことに誓約し、貴イベントへの参加を申し込みます。
参加に際し生じた不測の事故については自己の責任において処理し、決して主催者側・参加者の皆様にご迷惑をかけないことを約束します。
別紙「開催要項」の内容について熟読し同意致しました。また当イベントのマナーにも一切反しないことも誓います。

参加者本人氏名

印

ホームページ掲載同意書

実行委員会が撮影した私の出展車両の写真を実行委員会又は鶴の町商工会のホームページに掲載すること及びその著作権は実行委員会に属することを承諾します。
写真に写るナンバー及び私自身の映像は無修正で表示されることに同意します。
(同意頂けない場合は、写真等の映像は一切掲載いたしません。)

同意頂ける場合は右の欄にチェックを入れて下さい。



同意します。