

『B級ライセンス受講申込書』

《JAF公認講習会》

開催日：2024年 月 日() 受講場所：

ふりがな (独身 ・既婚)
氏名 男・女 生年月日 S・H 年 月 日 歳
〒 住 所 メール：

自宅電話 携帯番号
免許証No. 有効年 年 月 日

免許証種類 普通・中型・大型 1種・2種・特殊・その他 交付日 年

※ JAF会員の方は必ずご記入ください。

JAF会員No. 個人 ・ 家族No.

※アンケートにお答えください。

(1)今回の講習会は何で知りましたか？ JAFMATE ・インターネット ・ 知人の紹介 ・ 雑誌その他

(2)JAF登録クラブご入会予定有りますか？(モータースポーツ活動しているクラブ) はい ・ いいえ ・ 不明

(3)B級ライセンス取得目的を教えてください。

(4)A級ライセンスを取得する予定有りますか？ はい ・ いいえ ・ 未定

(5)これから参加してみたいモータースポーツは？

レース ・ ラリー ・ ジムカーナ ・ サーキットトライアル ・ ダートトライアル ・ オフィシャル ・ 資格 ・ その他

(6)現在所有している車両 車種： 車両型式： 年式

[※ご記入の上、メール添付ファイルにてお送りください。](#)

ありがとうございました

/		
---	--	--