



2022 年度 WinmaXスカラシップ[®] for Yaris Cup
申し込み用紙

令和 年 月 日

フリガナ	生年月日
氏名	西暦 年 月 日
住所 〒	※この住所にステッカーが送付されます。
電話番号 ()	メールアドレス @
参加カテゴリー(該当するものに○をして下さい) 関西シリーズ / 関東シリーズ	希望するステッカー色 赤 / 黒 / 白
エントリー車両名	ゼッケンNo.
メンテナンスガレージ	備考欄

署名欄

別紙契約規定に同意し、
WinmaXスカラシップに申し込みします。

自署

印

申し込み用紙は、直接WinmaXまでご送付ください(※郵送のみ)

---送付先---

WinmaXスカラシップ 担当 片岡宛
〒385-0009 長野県佐久市小田井1119
TEL:0267-67-7700