DOG FIGHT RACING
ライダープロフィール

ライダープロフィール

氏名			生年月日	年　月　日(満　才)	
住所　〒				職業	
TEL			携帯		
Mail		@			
身長　cm・	体重　kg・	血液型　型	ＲＨ ＋・－		
MFJﾗｲｾﾝｽの種別　無し・Jr・国内・国際　/　取得済みｻｰｷｯﾄﾗｲｾﾝｽ　（　）					

レース参戦内容

レース参戦目標
今年の（又は今後の）レース参戦予定をお知らせ下さい。
レース戦績　企画書等を参考に致しますので資料をまとめてこの用紙と一緒に FAX または メールにて送信して下さい。

チーム体制・他（現在の参戦体制などがあれば記入してください）

チーム名			チーム監督
チーム母体			代表者氏名
連絡先	住所		
	TEL	携帯 TEL	
参戦ﾏｼﾝ	年式	・車種	
使用ﾒｰｶｰ	ﾀｲﾔ	ｵｲﾙ	ﾂﾅｷﾞ
	ﾍﾙﾒｯﾄ	ﾁｪｰﾝ	ﾌﾟﾗｸﾞ
	その他		

Mail 送信先　muroi@dogfight-racing.com
FAX 送信先　047-308-1122