PRE ENTRY FORM
Rally EKIDEN 用

TOUR DE NIPPON Series 2018 Round-2
The 30th Anniversary Event
TOUR DE BLUEISLAND 2018

RIDER(代表者)①		
ふりがな 名　前	（ 男 ・ 女 ）	生年月日西暦　　年　　月　　日 [昭和・平成　　年]
ふりがな　〒 住　所		
TEL　①携帯 No.	②自宅 No.	
e-mail Address （PC）:		
e-mail Address （携帯）:		
日中の連絡先 (自宅･携帯･会社･その他) ：		
勤 務 先 名 ：		

RIDER②	ふりがな 名　前	RIDER③	ふりがな 名　前
RIDER④	ふりがな 名　前	RIDER⑤	ふりがな 名　前
RIDER⑥	ふりがな 名　前		

MOTORCYCLE 参加予定車両

メーカー ：	排気量 ：	年　　式 ：
車 両 名 ：	型　式 ：	登録ナンバー ：

移動予定車両

メーカー ：	車名 ：	登録ナンバー ：	
型式 ：	年式 ：	全長：	排気量 ：

コメント　（このコメントは PRESS 等で使用します。必ずご記入ください。）

貼付箇所

参加予定者全員の
証明写真
4cm×3cm（縦×横）
裏面に氏名を記入して貼付
又は同封して下さい。
メール添付にて提出の場合は
胸から上の写真 400×500pixel 以上

MARK	受付日付	FILE No	ENTRY No
	／		