

VR1 CHAMPIONSHIP エントリーシート

申込日 年 月 日

参加ブロック (どちらかに○をして下さい)	東ブロック ・ 南ブロック	参加クラス (どちらかに○をして下さい)	VR1 ・ VR2
フリガナ			性別
名前			男 ・ 女
生年月日(西暦)	年	月	日 (満 歳)
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス	@		
リザルト表記名	(本名以外で表記希望の方のみ)		
ホームコース	(チーム名として表記されます)		
ボーナスラウンド	第 戦 (コース :	獲得ポイントを2倍にできるラウンドを1戦のみ選択できます。 ただし、交流戦は選択不可。	

誓約書

私はVR1 CHAMPIONSHIPに参加するにあたり、各施設の規約に従って行動致します。
 なお、自己の安全は自己管理するものとし、万一の事故の場合に、主催者、会場、参加者には非難、責任の追及、損害の請求をしない事を誓約致します。

自筆署名

①上記必要事項を記入し、VR1開催コースへ提出またはVR1実行委員会事務局までFAXして下さい。

VR1実行委員会事務局 D.D.R AKIBA1号店 FAX送信先

FAX:03-6206-8431

②エントリーシートをFAX後、**2週間以内**に年間エントリー費**7,000円(税込)**を現金書留もしくは銀行振込にてお支払いください。

【現金書留の場合】 下記住所にお送りください。	【銀行振込の場合】 下記口座にお振込ください。
D.D.R AKIBA1号店 〒101-0021東京都千代田区外神田3-11-2 ロックビル5F TEL:03-6206-8480 ※D.D.R店舗にて、直接お支払いする事も可能です。	三菱東京UFJ銀行 秋葉原支店 普通口座3078369 株式会社 日総ビジネスサービス 代表取締役 瀧井 厚志

③入金確認後、VR1メンバーズカードとVR1エントリー特典をご自宅に送付いたします。カードが届くまでは、下部の仮会員証を走行前にご呈示お願い致します。※メンバーズカード発行後のキャンセル、返金はできませんのでご了承ください。

VR1 CHAMPIONSHIP委員会使用欄

入金確認日	月	日	担当者	会員番号
-------	---	---	-----	------

----- 切り取り線 -----

VR1 CHAMPIONSHIP 2015 仮会員証

受付日	ブロック	クラス	氏名