

レジェンドオブザラリー 2016 メディア登録申請書



大会事務局へFaxで申込みください

メディア申請欄

2016年 月 日

媒体名				貴社名		
貴社住所	〒				申込者氏名	
連絡先	TEL.			FAX	E-mail	

取材代表者	氏名		年齢	歳	性別		下記参加コース番号を選択
	取材種別	()	所属		No.	JAF PASS	No.
	携帯電話	※取材現場で連絡の取れるもの		緊急時連絡先	氏名 TEL. ()		
取材者(2)	氏名		年齢	歳	性別		下記参加コース番号を選択
	取材種別	()	所属		No.	JAF PASS	No.
	携帯電話	※取材現場で連絡の取れるもの		緊急時連絡先	氏名 TEL. ()		
使用車両	登録番号			振込み金額合計	円		

※連絡先が上記太枠内住所と異なる場合は下記にご記入ください。

連絡先	宛名		住所	〒
-----	----	--	----	---

※宿泊、レジェンドパーティー等の参加コースと金額は、下記A-1～B-1になります。合計金額を振込みしてください。

参加コース・金額	
A) 宿泊: ツインルーム(二人使用: 1名様の金額)	
A-1 11日宿泊、12日朝食・昼食・パーティー・宿泊、13日朝食	40,000円
A-2 12日パーティー・宿泊、13日朝食	30,000円
B) B-1 パーティーのみ	18,000円
シングルユース(一人使用)は5,000円(一泊)の追加料金が発生します。希望者は通信欄に記入して下さい。	
大会事務局 〒106-0047 東京都港区南麻布 5-15-25-303 六幸館株式会社内 レジェンドオブザラリー 2016 大会事務局 Tel 03-3440-0301(土日・祝日を除く10:00~17:00) Fax 03-3440-0347	
振込先	みずほ銀行 広尾支店 (普) 2069516 レジェンドオブザラリー 丸山 尚人(まるやまなおと) ※振込み手数料は申込者の負担とする
集合時間	
11月11日 7:00	リゾートホテル蓼科 HQ
11月12日 7:00	リゾートホテル蓼科 HQ
〒391-0301 長野県茅野市北山4035 Tel 0266-67-2626 Fax 0266-67-2632	
メディアチーフ 佐久間 健	

オーガナイザー記入欄

受付番号	受付日	参加金額	

メディアから主催者への通信欄

--