

新規入会・更新 (どちらかを丸印で囲んで下さい。)

ホーム地区

東北・関東・中部・関西・九州

(1つの地区を丸印で囲んで下さい。)

※ 実際に主に参加する地区であれば、住所に関係無くどの地区でも選べます。但しVWAは関東・関西・九州のみ

中部地区に関しては詳細調整中のため、現在暫定的です。
(関東または関西となる場合がありますのでご了承ください。)

希望ゼッケン番号

ゼッケンは先着順です。ご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。
第2、第3希望を書いて頂いても構いません。

会員番号

(更新の方のみ)

氏名

印

申込日

年 月 日

生年月日

性別

男 ・ 女

血液型

RH + ・ -

↓ (どちらかにチェックを入れて下さい。)

Alfa Romeo Challenge**VWA-Cup**

参加予定クラス

↓ 更新の方は昨年度から変更のある項目にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	住所	〒
<input type="checkbox"/>	TEL	
<input type="checkbox"/>	携帯	
<input type="checkbox"/>	e-mail	
<input type="checkbox"/>	免許証NO.	

<input type="checkbox"/>	参加予定車両		
	車種(156・Mito等)	年式	グレード
	排気量	ミッション	色

〈送付先〉

〒581-0018 大阪府八尾市青山町4-5-06

ARCA会員係

新規入会の方は¥5,000-更新の方は¥3,000-を同封の上
現金書留で上記宛お送り下さい。