

受付月日		受付番号	
------	--	------	--

第25回STDE 仮参加申込書

(参加資格審査用)

各項目は正確に記入してください。

フリガナ					
名前			〒	S 年 月 日生	歳 男 女
住所				電話番号	(一般) (携帯等)
前回参加時からの住所変更の有無	あり	なし	初参加	E-Mail	

過去5年以内のオープンED参加経験と成績を書いてください。

開催年月日と大会名	成績

過去2年以内のサーキットED参加経験と成績を書いてください。

開催年月日と大会名	成績

STDEに対する思いや意気込みなどを書いてください。(ライダーメッセージに掲載します)
