

# Driver Support System 2017 結果報告書

ドライバーズ・サポート・システム事務局宛

申請日:2017年 月 日

レース開催日	2017年 月 日 ~ 月 日	シリーズ	第 戰
--------	-----------------	------	-----

レース大会名	参加クラス
--------	-------

レース結果	予 選	位／台数	台	決 勝	位／台数	台
-------	-----	------	---	-----	------	---

参加車両名	全角15字(半角30字)以内でご記入ください。
-------	-------------------------

ドライバー氏名	フリガナ	印鑑	生年月日
---------	------	----	------

ドライバー住所	フリガナ
---------	------

連絡先 T E L	E-mail
-----------	--------

所属チーム
-------

メンテナンスガレージ
------------

使用パッド	(Front)	(Rear)
御購入日	年 月 日	担当者

希望パッド	(Front)	(Rear)
希望サイズ※	M · L · LL	(グッズ獲得該当者のみ記入)

※オリジナルグッズによっては、サイズがご指定になれない物もあります。

商品発送	ドライバー住所	・	メンテナンス先住所	・	販売店住所
〒 -	フリガナ				
住 所					

電話番号		氏 名	
------	--	-----	--

※有効期限は、正式結果発行日から10日以内（当日消印有効）に必要記入事項を漏れなく記入いただき  
正式結果表を添えて郵送にてお送り下さい。



有限会社 アイ・ディ・アイ ドライバーサポート・システム事務局

〒196-0004 東京都昭島市緑町2-13-18 TEL:042-549-0050/FAX:042-549-0051  
E-mail:scholarship@idijp.com