セントラルサーキット 会員様限定 レクチャー付き走行会 2024
車両仕様申告書

該当するレースに	Round.1	Round.2	Round.3	Round.4
○してください	4月14日 （日）	6月23日 （日）	9月15日 （日）	12月15日 （日）

●参加者氏名				
●参加車両名 （例 ： シビック タイプR）				
●型式（例 ： E-EK9）			●年式	年式
●車検の有無	有 ・ 無	有効期限	年	月 日まで

●使用タイヤメーカー	フロント		リヤ
●使用タイヤ銘柄	フロント		リヤ
●使用タイヤサイズ	フロント	/ R	リヤ / R

●搭載エンジン型式		●排気量 cc
●エンジン換装	有 ・ 無 ※有の場合変更後のエンジン型式	
●排気量変更	有 ・ 無 ※有の場合変更後の排気量	cc
●ピストン変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●カムシャフト変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●CPU変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●過吸器の有無	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●エキマニの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●マフラーの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●使用エンジンオイル		

●ダンパーの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●スプリングの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●ミッションの変更（ギヤ含む）	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●デフの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●ブレーキパッドの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名 ・フロント	リア
●運転席シートの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	
●シートベルトの変更	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名	点式
●ロールケージの装着	有 ・ 無 ※有の場合メーカー名および形状	点式
●使用ギヤオイル	ミッション	デフ

●左右ドアの変更	有	無	●ドア内張りの有無	有	無
●天張りの有無	有	無	●ドアガラスの変更	有	無
●ヘッドライトの点灯	正常	不良	●テールランプの点灯	正常	不良
●ストップランプの点灯	正常	不良	●ウインカーの点滅	正常	不良
●ハザードランプの点滅	正常	不良	●牽引フックの有無	有	無

※各項目をご記入の上、**エントリー時に免許証のコピーと共に必ずご提出を**お願い致します。
（不鮮明な物は受付できませんので、丁寧にご記入ください。）