



## 2026 年スカラシップ契約ドライバー申込書/購入申込書

**【必ず2026契約規定をお読みになってからお申込みください】**

◎記入欄 申請日： 2026 年 月 日

スカラシップ登録	新規登録 / 継続登録 *1年以上空いている方は新規に○を
参加項目に○をして下さい	サーキットレース / チャレンジ競技 / ドリフト競技
参加競技名/参加クラス	
参加車両/型式	/
エントリー車両名 *1	
メンテナンスガレージ	なし / あり ( ) *店舗名
装着パッド品名	Front
	Rear
フリガナ	
ドライバー氏名 *2	
生年月日	年 月 日
連絡先住所 (郵便物が配達可能な住所)	〒
電話番号	

\*1 エントリー名に必ず【Projectμ】【P.MU】【プロミュー】【プロμ】【μ】を入れてください

\*2 ドライバー氏名はライセンス名ではなく本名でお願いします

### スカラシップ申込者限定 製品購入申込書 (登録参戦車両のみ)

製品品番	製品名	希望数量

※各箇所ご記入頂き、添付にて電子メールのお送り下さい。製品ご購入希望の方はお見積りを折返し返送致します。

株式会社プロジェクト・ミュー スカラシップ事務局

〒190-1232 東京都西多摩郡瑞穂町長岡3-5-7 TEL : 042-513-9925 FAX : 042-513-9926

Mail : [info@project-mu.co.jp](mailto:info@project-mu.co.jp) HP : [www.project-mu.co.jp](http://www.project-mu.co.jp)