

# TRICKSTAR ライディングスクール 事前アンケート

ご参加いただくお客様のマシン、スキルを事前におしえていただき、グループ分けの参考といたします。  
下記太枠内をご記入の上、申請書に添えてご提出ください。

開催日

年	月
---	---

お名前

--

マシン名(例:ZX-10R)

--

バイク歴

年
---

希望クラス

--

参加回数

(いずれかに○を)
・初回   ・2回目   ・3回以上

①SPA西浦のベストタイム ③ライディングメモ(今回教えてもらいたいポイント)

秒
---

②他のサーキットのタイム  
サーキット名

秒
---

最終的に望む事( )

④インストラクターからの質問

1) ツーリング・町乗り主体ですか? YES・NO	4) スピードに対して恐怖心がありますか? YES・NO YESと答えた方は具体的に教えて下さい。
2) 将来レースに出てみたいですか? YES・NO	
3) 怖いと思うコーナーありますか? YES・NO YESと答えた方は具体的に教えて下さい。	5) バイクの操作に不安がありますか? YES・NO (アクセル・ブレーキ・ギア・バンク等) YESと答えた方は具体的に教えて下さい。

インストラクターへ伝えたいことがある場合は下記へご記入下さい。
