≪申込情報の入力を始める前に以下の3点をご準備ください≫

①入会(講習)希望日について

オートポリス／SPA直入　のホームページからコースライセンス講習の実施日をご確認いただき、入会(講習)希望日をご指定ください。

【検索方法】

オートポリス:ホームページのTOPページ　→　施設案内　→　コーススケジュール　→　講習希望月のスケジュール　→　スケジュールの左寄りに**黄色でＣＬ**と記載されている日がコースライセンス講習の実施日です　https://autopolis.jp/ap/member/sports-run/racing-course-schedule/

SPA直入:ホームページのTOPページ　→　施設案内　→　コーススケジュール　→　講習希望月のスケジュール　→　スケジュールの右端にある**講習予約の欄が「○」**となっている日がコースライセンス講習の実施日です　https://autopolis.jp/spa/member/sports-run/course-schedule/

②Email アドレスについて

申し込み完了・決済完了時に送信されるメールはそれぞれ「ms-event.net」と「p01.mul-pay.com」のドメインで送信しております。
上記2種類のドメインからメールを受信できる設定にした後にお申し込みください。

③顔写真について

ライセンスカードに印刷する顔写真が必要となります。保存されたファイル画像を取り込みますので、事前に顔写真を撮影していただき、スマートフォンまたはパソコンに画像を保存しておいてください。(免許証等の証明写真と同じく縦長で撮影してください。帽子・サングラス・マスクは着用しないでください。)

Member申込情報入力

申込情報	
Member区分 ※ ※18歳以上/未満の判定は「入会(講習)希望日」時点でご判断下さい。	◉オートポリス2輪(18歳以上) ○オートポリス4輪(18歳以上) ○オートポリス2輪(18歳未満) ○オートポリス4輪(18歳未満) ○SPA直入2輪(18歳以上) ○SPA直入2輪(18歳未満)
有効期間 ※	2018年　年度を選択してこのボタンを押してください 2018-04-01 ～ 2019-03-31
入会(講習)希望日 ※	2018-04-22
備考	

【Menber区分※】 ←※の項目は入力必須となります
・18歳以上or18歳未満の選択は「入会(講習)希望日」時点でご判断ください。なお、誤った区分で申込され差額が発生する場合には講習会受講日に精算させていただきます。

【有効期間※】
・プルダウンから入会希望日が含まれる年度を選択していただき、右隣りのボタンを押してください。有効期間が自動的にセットされます。

【入会(講習)希望日※】
・入力ボックス右にあるカレンダーボタンから入会希望日を設定します。オートポリス／SPA直入のホームページで講習会実施日をご確認いただき設定してください。

【備考】
・何かございましたらご記入ください。

本人情報			
姓 ※	王都	名 ※	次郎
姓(カナ) ※	オウト	名(カナ) ※	ジロウ
性別 ※	◉男性○女性	生年月日 ※ (例: 2000-01-01)	2000-01-01
血液型Rh ABO	Rh+　A	免許証 No.	
Email ※ (確認の為2回入力) ※申し込み完了・決済完了時に送信されるメールはそれぞれ「ms-event.net」と「p01.mul-pay.com」のドメインで送信しております。上記2種類のドメインからメールを受信できる設定にした後にお申し込みしてください。	ap1234@spa.com ap1234@spa.com	TEL(自宅) ※	0973-55-1111
FAX		TEL(携帯) ※	090-1234-5678
郵便番号 ※ (例: 999-9999)	〒877-0312 住所入力補助	都道府県 ※	大分県
住所(市区町村/番地) ※	田市上津江町上野田1112-8	住所(アパート/マンション名)	上津江マンションA-101

【姓※／名※】
・漢字で入力してください。カタカナの場合は全角カナで入力してください。

【姓(カナ)※／名(カナ)※】
・全角カナで入力してください。

【性別※／生年月日※】
・生年月日は例のとおり年月日をハイフン「-」で区切ってください。

【血液型 Rh　ABO】
・任意入力ですが、なるべくご入力をお願いします。

【免許証No.】
・任意入力です。

【Email※】
・確認の為 2 回入力してください。(コピー＆ペーストはできません)

【TEL(自宅)※】
・固定電話をお持ちでない方は携帯番号を入力してください。

【FAX】
・任意入力です。お持ちの方は入力してください。

【TEL(携帯)※】
・携帯電話をお持ちでない方は固定電話番号を入力してください。

【郵便番号※／都道府県※／住所(市町村/番地)※】
・郵便番号を入力し「住所入力補助」ボタンを押すと、都道府県および市町村名までが自動入力されます。住所(市町村/番地)欄に**番地を追加入力**してください。

【住所(アパート/マンション名)】
・任意入力ですが、郵便物が確実に届くよう入力をお願いします。

普段使用している車両名	カワサキ　ＺＸ－４		
MFJライセンス区分	国内A	MFJライセンスNo	熊本 123456
4輪競技ライセンス区分		4輪競技ライセンスNo	
カート競技ライセンス区分(JAF)		カート競技ライセンスNo (JAF)	
カート競技ライセンス区分(SL)		カート競技ライセンスNo (SL)	
ライディングスポーツメンバーズNo.			
顔写真 ※ (スマートフォンで撮影の方は縦長の画像もしくは縦向きで撮影してください) (パソコンでお申込みの方は事前に顔写真の画像データをご準備ください)	参照... 削除 DSC_0004.JPG		

【普段使用している車両名～ライディングスポーツメンバーズNo.】
・任意入力です。ライセンス等お持ちの方は入力をお願いします。

【顔写真※】
・「参照」ボタンを押して、事前に保存された写真をアップロードしてください。

緊急連絡先情報			
姓(緊急) ※	王都	名(緊急) ※	太郎
姓(カナ)(緊急)	オウト	名(カナ)(緊急)	タロウ
続柄(緊急)	父	Email(緊急)	
FAX(緊急)		TEL(緊急) ※	090-9876-5432
郵便番号(緊急)	〒877-0312 住所入力補助	都道府県(緊急)	大分県
住所(市区町村/番地)(緊急)	田市上津江町上野田1112-8	住所(アパート/マンション名)(緊急)	上津江マンションA-102
お支払い情報			
お支払方法 ※	オンラインカード決済		

【お使いいただけるクレジットカード】
【1】下記のカード　【2】1のバッジがついた下記カード

確認画面へ

【姓(緊急)※／名(緊急)※】
・緊急時の連絡先様を漢字で入力してください。カタカナの場合は全角カナで入力してください。

【姓(カナ)(緊急)／名(カナ)(緊急)】
・任意入力ですが、なるべく入力をお願いします。

【続柄(緊急)】
・プルダウンから続柄を選択してください。任意入力ですが、なるべく入力をお願いします。

【Email(緊急)／FAX】
・任意入力です。

【TEL(緊急)※】
・携帯番号など連絡の取りやすい電話番号を入力してください。

【郵便番号(緊急)／都道府県(緊急)／住所(市町村/番地)(緊急)／住所(アパート/マンション名)(緊急)】
・任意入力ですが、なるべく入力をお願いします。

【お支払方法※】
・プルダウンからオンラインカード決済orネットコンビニ決済を選択してください。
※ネットコンビニ決済を選択された場合は1週間以内または入会(講習)希望日までにお支払を完了してください。

特定商取引法表記/プライバシーポリシー　Copyright © ms-event.net All rights reserved.
www.ms-event.net
cybertrust secured site クリックして検証
2018-03-30 15:30 JST

必要項目の入力が完了したら、確認画面へボタンをクリックしてください。

【必須項目の入力にもれがある場合】

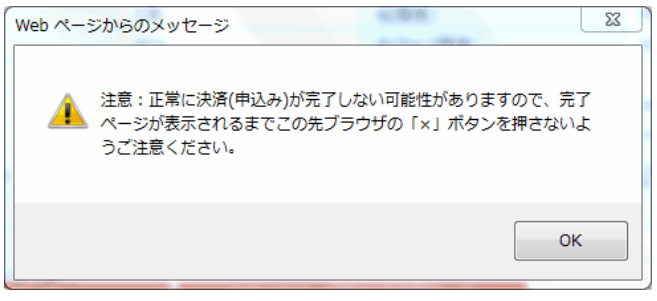
入力もれ・写真のアップロードもれなどがあった場合には、不備項目に赤字で注意書きが表示されますので、正しく入力し直してください。

左の例では、緊急連絡先の「姓(緊急)」欄の入力がもれています。

【正しく入力が行われた場合】

正しく入力が完了すると、Member 区分および入会時期に応じた**決済金額合計**が表示され、最下部のボタンが 戻 る 確定する に変化します。

お支払方法を含め入力内容に間違いがないか、再確認いただき 確定する ボタンをクリックして代金決済画面へお進みください。



確定する ボタンをクリックすると左のポップアップメッセージが表示されますので、「OK」をクリックしてください。

なお、メッセージにあるとおり、代金決済の完了ページが表示されるまで、この先ブラウザの「×」ボタンで画面を閉じないようにしてください。

画面移動は画面上の**「戻る」**や**「次へ」**などのボタンで移動してください。

【お支払方法でオンラインカード決済を選択された場合】

オンラインカード決済を選択された場合には、**カード情報を入力**してください。

カード番号：カード表面の**16桁の番号**を空白やハイフンを入れず、連続した数字で入力してください。

有効期限：プルダウンにより**月／年**をカード表記どおり設定してください。

支払回数：プルダウンにより支払回数を設定してください。
※お手持ちのカードによっては選択できない回数もございます。

入力が完了したら**「次へ＞」**ボタンで最終的な決済手続きを完了してください。

【お支払方法でネットコンビニ決済を選択された場合】

ネットコンビニ決済を選択された場合には、払い込みに出向かれるコンビニをプルダウンにより設定してください。

プルダウンから選択できるコンビニは以下のとおりです。

・ローソン
・ファミリーマート
・サークルKサンクス
・ミニストップ・デイリーヤマザキ・スリーエフ

※現在、セブンイレブンはご利用いただけません。

入力が完了したら**「次へ＞」**ボタンで最終的な決済手続きを完了してください。