

北海道車連入会申込書

(チーム・団体登録用)

管轄車連	年 月 日
	札幌 道南 道北 道東
	北海道 自動車競技連盟

北海道自転車競技連盟の趣旨に賛同し入会を申し込みます。また個人情報に関する取り扱いに同意します。

チーム名		チーム No	略称(レースプログラムのエントリー名になります)	
代表者名		男 生年月日 西暦 女 年 月 日	TEL	FAX
代表者住所 〒		携帯電話		
勤務先・学校名		左記住所 〒		
		TEL		
JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス	
JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス	
道車連会員No		登録内容	新規	再登録 継続
備考	チームとしてニュース他郵送を希望		する(1500)	しない
	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500)	しない
連絡者名		男 生年月日 西暦 女 年 月 日	TEL 011-746-1723	FAX
連絡者住所 〒		携帯電話		
勤務先・学校名		左記住所 〒		
		(連絡者名に記入がない場合は代表者が兼任する)		
		TEL		
JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス	
JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス	
道車連会員No		登録内容	新規	再登録 継続
備考	チームとしてニュース他郵送を希望		する(1500)	しない
	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500)	しない

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
1	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日 年 月 日 左記TEL
	JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス
	JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
	道車連会員No		登録内容	新規 再登録 継続
	備考	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500) しない
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
2	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日 年 月 日 左記TEL
	JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス
	JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
	道車連会員No		登録内容	新規 再登録 継続
	備考	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500) しない
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
3	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日 年 月 日 左記TEL
	JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス
	JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
	道車連会員No		登録内容	新規 再登録 継続
	備考	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500) しない
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
4	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日 年 月 日 左記TEL
	JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス
	JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
	道車連会員No		登録内容	新規 再登録 継続
	備考	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500) しない
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
5	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日 年 月 日 左記TEL
	JCF審判登録No		ロード参加クラス	MTB参加クラス
	JCF競技者登録No		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
	道車連会員No		登録内容	新規 再登録 継続
	備考	個人としてニュース他郵送を希望		する(1500) しない

>>チーム員名簿<<

No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない
No	氏名(ワカナ)	男	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	生年月日	年	月 日
				左記TEL		
	JCF審判登録No			スポーツ保険	有・無	
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス	-	
	道車連会員No			登録内容	新規・継続	
	備考	個人としてニュース他郵送を希望			する(1500)	しない