

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 自転車競技連盟

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 E-Mail
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 E-Mail
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(フリガナ)		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(フリガナ)		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(フリガナ)		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(フリガナ)		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(フリガナ)		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(フリガナ)		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(フリガナ)		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	