

書式-2

規格 A4-縦

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 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 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 TEL FAX 女 年 月 日 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

備考 チームとしてニュース他郵送を希望 する(2000)しない 個人としてニュース他郵送を希望 する(2000)しない

連絡者名 男 生年月日 西暦 TEL FAX 女 年 月 日 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(2000)しない 個人としてニュース他郵送を希望 する(2000)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 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(2000) しない

No 氏名(フリガナ) 男 自宅住所 〒 TEL 女 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(2000) しない

No 氏名(フリガナ) 男 自宅住所 〒 TEL 女 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(2000) しない

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			
No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail 生年月日 年 月 日
	JCF審判登録No			左記TEL
	JCF競技者登録No			ロード参加クラス
	道車連会員No			MTB参加クラス
				スポーツ保険 有・無
				シクロクロス参加クラス
			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(2000) しない			