

書式-2	規格 A4-縦		管 轄 車 連	年 月 日
北海道車連入会申込書 (チーム・団体登録用)			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		チー		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 女	自宅住所 〒	TEL		
	1 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	
					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 女	自宅住所 〒	TEL		
	2 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	
					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 女	自宅住所 〒	TEL		
	3 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	
					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 女	自宅住所 〒	TEL		
	4 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	
					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 女	自宅住所 〒	TEL		
	5 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	
					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		