

書式-2

(チーム・団体登録用)

北海道車連入会申込書(各地区受付)

新規入会者は住所・生年月日・電話は必ず記入のこと

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。

管轄車連

年	月	日
札幌	函館	道北 道東
東北北海道	自転車競技連盟	

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	TEL	FAX	
	女 年 月 日	E-Mail		
代表者住所 〒			携帯電話	
学校名	左記住所 〒		TEL	
道車連会員No (前年登録者必須)	-		ロード参加クラス	MTB参加クラス
JCF登録	する・しない		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
備考			登録内容	
			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 〒				
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	
道車連会員No (前年登録者必須)	-		ロード参加クラス	MTB参加クラス
JCF登録	する・しない		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
備考			登録内容	
			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 〒
		女	
1	学校名(小学生は学年必須)	TEL	生年月日
	年生	E-Mail	西暦 年 月 日
道車連会員No (前年登録者必須)	-		ロード参加クラス
JCF登録	する・しない		MTB参加クラス
備考			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
			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 〒
		女	
2	学校名(小学生は学年必須)	TEL	生年月日
	年生	E-Mail	西暦 年 月 日
道車連会員No (前年登録者必須)	-		ロード参加クラス
JCF登録	する・しない		MTB参加クラス
備考			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
			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 〒
		女	
3	学校名(小学生は学年必須)	TEL	生年月日
	年生	E-Mail	西暦 年 月 日
道車連会員No (前年登録者必須)	-		ロード参加クラス
JCF登録	する・しない		MTB参加クラス
備考			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
			個人としてニュース他郵送を希望
			する(2000) しない

※道車連会員Noを必ず記入してください。個人住所が変更の時は必ず記入してください。

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)		男	自宅住所 〒											
			女												
	学校名(小学生は学年必須)			TEL	生年月日										
	年生			E-Mail	西暦 年 月 日										
	道車連会員No (前年登録者必須)		-										ロード参加クラス	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
JCF登録	する・しない	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 〒											
			女												
	学校名(小学生は学年必須)			TEL	生年月日										
	年生			E-Mail	西暦 年 月 日										
	道車連会員No (前年登録者必須)		-										ロード参加クラス	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
JCF登録	する・しない	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 〒											
			女												
	学校名(小学生は学年必須)			TEL	生年月日										
	年生			E-Mail	西暦 年 月 日										
	道車連会員No (前年登録者必須)		-										ロード参加クラス	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
JCF登録	する・しない	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 〒											
			女												
	学校名(小学生は学年必須)			TEL	生年月日										
	年生			E-Mail	西暦 年 月 日										
	道車連会員No (前年登録者必須)		-										ロード参加クラス	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
JCF登録	する・しない	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 〒											
			女												
	学校名(小学生は学年必須)			TEL	生年月日										
	年生			E-Mail	西暦 年 月 日										
	道車連会員No (前年登録者必須)		-										ロード参加クラス	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
JCF登録	する・しない	備考		個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない											

*道車連会員Noを必ず記入してください。個人住所が変更の時は必ず記入してください。