

北海道自転車競技連盟入会申込書

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。

会員登録センター行

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-Ma 必須		
代表者住所 〒						携帯電話	
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須			スポーツ保険		有・無		シクロ参加クラス
連絡者名	男	生年月日	西暦	TEL			FAX
	女	年	月	日	E-Ma 必須		
連絡者住所 〒							
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須			スポーツ保険		有・無		シクロ参加クラス

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)必須	男	自宅住所 〒				
		女					
	1	学校名 (小学生は学年必須)	TEL	生年月日 (必須)			
		年生	E-Mail	西暦	年	月	日
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須					シクロ参加クラス		
				登録内容	新規	再登録	継続
No	氏名(フリガナ)必須	男	自宅住所 〒				
		女					
	2	学校名 (小学生は学年必須)	TEL	生年月日 (必須)			
		年生	E-Mail	西暦	年	月	日
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須					シクロ参加クラス		
				登録内容	新規	再登録	継続
No	氏名(フリガナ)必須	男	自宅住所 〒				
		女					
	3	学校名 (小学生は学年必須)	TEL	生年月日 (必須)			
		年生	E-Mail	西暦	年	月	日
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須					シクロ参加クラス		
				登録内容	新規	再登録	継続
No	氏名(フリガナ)必須	男	自宅住所 〒				
		女					
	4	学校名 (小学生は学年必須)	TEL	生年月日 (必須)			
		年生	E-Mail	西暦	年	月	日
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須					シクロ参加クラス		
				登録内容	新規	再登録	継続
No	氏名(フリガナ)必須	男	自宅住所 〒				
		女					
	5	学校名 (小学生は学年必須)	TEL	生年月日 (必須)			
		年生	E-Mail	西暦	年	月	日
道車連会員No			ロード参加クラス		MTB参加クラス		
※前年登録者必須					シクロ参加クラス		
				登録内容	新規	再登録	継続

* 新規登録者は生年月日及び住所が必要ですので必ず記入願います。

送金先	
会員登録センター	
ゆうちょ振替より送金	口座番号 02760-7-62693
ゆうちょ銀行より送金	記号027607 番号62693
他行から送金	二七九店 店番 279
	当座預金 口座番号0062693

※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。

会員登録センター

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1-23 第2道通ビル5階 ツール・ド北海道協会内

F A X 011-232-4604

E-mail scf-10@sapporo-cf.jp