書式－2

（チーム登録用）

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	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)

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 代表者名	男 女	生年月日 西暦 年 月 日	TEL	FAX
			E-Mai 必須	
代表者住所 〒			携帯電話	
道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
			ｽﾎﾟｰﾂ保険 有・無	ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
			登録区分 新規	再登録 継続

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 連絡者名	男 女	生年月日 西暦 年 月 日	TEL	FAX
			E-Mai 必須	
連絡者住所 〒				
道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
			ｽﾎﾟｰﾂ保険 有・無	ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
			登録区分 新規	再登録 継続

＞＞チーム員名簿＜＜

No	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)必須	男 女	自宅住所必須 〒		
1	学校名(小学生は学年必須) 年生		TEL E-Mail必須	生年月日(必須) 西暦 年 月 日	
	道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
					ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
				登録区分 新規	再登録 継続

No	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)必須	男 女	自宅住所必須 〒		
2	学校名(小学生は学年必須) 年生		TEL E-Mail必須	生年月日(必須) 西暦 年 月 日	
	道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
					ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
				登録区分 新規	再登録 継続

No	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)必須	男 女	自宅住所必須 〒		
3	学校名(小学生は学年必須) 年生		TEL E-Mail必須	生年月日(必須) 西暦 年 月 日	
	道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
					ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
				登録区分 新規	再登録 継続

No	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)必須	男 女	自宅住所必須 〒		
4	学校名(小学生は学年必須) 年生		TEL E-Mail必須	生年月日(必須) 西暦 年 月 日	
	道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
					ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
				登録区分 新規	再登録 継続

No	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)必須	男 女	自宅住所必須 〒		
5	学校名(小学生は学年必須) 年生		TEL E-Mail必須	生年月日(必須) 西暦 年 月 日	
	道車連会員No (前年登録者必須)	－ －		ﾛｰﾄﾞ参加ｸﾗｽ	MTB参加ｸﾗｽ
					ｼｸﾛｸﾛｽ参加ｸﾗｽ
				登録区分 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。

送付先：　〒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
会員登録センター　宛
E-mail　scf-10@sapporo-cf.jp　FAX 011-232-4604