

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			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			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 〒		
1	学校名(小学生は学年必須)	年生	TEL E-Mail		
			生年月日 西暦 年 月 日		
	道車連会員No (前年登録者必須)	-			
	JCF登録	する・しない			
	備考				
			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		
			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 〒		
2	学校名(小学生は学年必須)	年生	TEL E-Mail		
			生年月日 西暦 年 月 日		
	道車連会員No (前年登録者必須)	-			
	JCF登録	する・しない			
	備考				
			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		
			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 〒		
3	学校名(小学生は学年必須)	年生	TEL E-Mail		
			生年月日 西暦 年 月 日		
	道車連会員No (前年登録者必須)	-			
	JCF登録	する・しない			
	備考				
			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		
			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 女	自宅住所 〒
	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 女	自宅住所 〒
	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 女	自宅住所 〒
	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 女	自宅住所 〒
	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 女	自宅住所 〒
	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。