

北海道車連入会申込書

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 女 | 生年月日 西暦 年 月 日 | TEL | FAX | | E-Mail |
| 代表者住所 〒 | | | 携帯電話 | | | |
| 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 | | シクロクロス参加クラス | |
| JCF登録 | する・しない | | JCFNo | UCINo | | |
| 連絡者名 | 男 女 | 生年月日 西暦 年 月 日 | TEL | FAX | | E-Mail |
| 連絡者住所 〒 | | | 携帯電話 | | | |
| 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 | | シクロクロス参加クラス | |
| JCF登録 | する・しない | | JCFNo | UCINo | | |

>>チーム員名簿<<

| | | | |
|-------|----------------------|-------------|----------------|
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |
| No | 氏名(フリガナ)必須 | 男 女 | 自宅住所 〒 |
| 6 | 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 (前年登録者必須) | ロード参加クラス | MTB参加クラス |
| | | 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 | | JCFNo UCINo |

※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・北海道協会内
TEL 011-251-1187 FAX 011-232-4604 E-mail: scf-10@sapporo-cf.jp