

書式-2	(チーム・団体登録用)	年 月 日	札幌 函館 道北 道東
北海道車連入会申込書(各地区受付)		東北北海道 自転車競技連盟	
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。			

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 女 年 月 日	TEL	FAX
代表者住所 〒		E-Mail	
TEL		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
		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
登録内容			
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 女 年 月 日	TEL	FAX
連絡者住所 〒		E-Mail	
TEL		(連絡者名に記入がない場合は代表者が兼任する)	
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
		スポーツ保険 有・無	シクロクロス参加クラス
登録内容			
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	自宅住所 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	1 学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	西暦	年 月 日	
		年生		左記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		
		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
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 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	2 学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	西暦	年 月 日	
		年生		左記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		
		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
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 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	3 学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	西暦	年 月 日	
		年生		左記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		
		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
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 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	4 学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	西暦	年 月 日	
		年生		左記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		
		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
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 〒	TEL		
		女		E-Mail		
	5 学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	西暦	年 月 日	
		年生		左記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		
		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
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。

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)	男 女	自宅住所 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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 〒	TEL
	学校名(小学生は学年必須)		左記住所 〒	E-Mail
			西暦	年 月 日
			左記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
	-		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
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。