

北海道自転車競技連盟（HCF）個人会員申込

※は必須項目です。

登録区分※

新規 継続 再登録

氏名（全角）※

道内

太郎

フリガナ（全角カナ）※

ドウナイ

タロウ

性別※

男 女

メールアドレス※

test@test.com.test

test@test.com.test

※確認のためにもう一度メールアドレスを入力してください。

住所

〒000-0000

北海道テスト市テスト町2-2-1

TEL（半角）

000

-111

-2222

携帯電話（半角）

090

-0000

-0000

生年月日（西暦）※

2004

生年月日（月）※

1

▼

生年月日（日）※

1

▼

所属名（学校名）

テスト高校

学生の方は学年（4月1日以降の学年）

高3

▼

HCF道者連会員No.

（昨年度会員のみ）

（半角英数）

1-111-1111

ロード参加クラス

J（高校男子）

▼

MTB参加クラス

スポーツ

▼

CX参加クラス

C-2

▼

納入金

一般（4,500円）

▼

スポーツ保険

高校生以上（1,850円）▼

上記合計金額

6,350

振込予定日（月）

12 ▼

振込予定日（日）

8 ▼

◆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

未成年者は保護者の
承諾が必要です 承諾する 承諾しない

保護者氏名

道内 一郎

備考

上記申込者様の北海道自転車競技連盟へのご入会を承諾いたします。
また、個人情報に関する取り扱いにも同意します。

重要承諾：上記項目
に承諾しますか※ 承諾する 承諾しない

確認画面へ