

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 道内	チームNo	1 2 3	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	道内 清志郎	生年月日 西暦	1955	TEL	011-871-1111	FAX	011-871-1110								
代表者住所 〒	004-1110 札幌市白石区南郷通1丁目南1-9-101				携帯電話		090-1111-2345								
道車連会員No (前年登録者必須)	1	0	-	1	2	3	-	4	5	6	7	8	ロード参加クラス	エリート	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
連絡者名	同上	生年月日 西暦		TEL		FAX									
連絡者住所 〒							E-Mail 必須								
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					

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)必須	イワテ イテロウ	男	自宅住所 〒	005-1234 札幌市南区川沿1条10丁目5-23-501												
1	岩手 一郎		女	TEL	090-8819-4321		生年月日(必須)										
	学校名(小学生は学年必須)	6	年生	E-Mail	ena-1@sapporo-gf.jp		西暦	1940	年	1	月	1	日				
	道車連会員No (前年登録者必須)	1	0	-	1	2	3	-	4	5	6	7	8	ロード参加クラス	エリート	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
No	氏名(フリガナ)必須		男	自宅住所 〒													
2			女	TEL			生年月日(必須)										
	学校名(小学生は学年必須)		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	
														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
No	氏名(フリガナ)必須		男	自宅住所 〒													
3			女	TEL			生年月日(必須)										
	学校名(小学生は学年必須)		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	
														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
No	氏名(フリガナ)必須		男	自宅住所 〒													
4			女	TEL			生年月日(必須)										
	学校名(小学生は学年必須)		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	
														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
No	氏名(フリガナ)必須		男	自宅住所 〒													
5			女	TEL			生年月日(必須)										
	学校名(小学生は学年必須)		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	
														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

団体見本

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。

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

FAX 011-232-4604

E-mail: scf-10@sapporo-cf.jp