



チーム名	チームNo		チーム名略称 (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
代表者住所 〒	E-Mail 必須			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	シクロ参加クラス
	球-7保険 有・無			
連絡者名	男 女	生年月日 西暦 年 月 日	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	シクロ参加クラス
	球-7保険 有・無			

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)必須	男 女	自宅住所必須 〒
1	学校名 (小学生は学年必須)	年生	TEL
	E-Mail必須		生年月日 (必須) 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
		球-7保険 有・無	シクロ参加クラス
		登録区分	新規 再登録 継続
No	氏名(フリガナ)必須	男 女	自宅住所必須 〒
2	学校名 (小学生は学年必須)	年生	TEL
	E-Mail必須		生年月日 (必須) 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
		球-7保険 有・無	シクロ参加クラス
		登録区分	新規 再登録 継続
No	氏名(フリガナ)必須	男 女	自宅住所必須 〒
3	学校名 (小学生は学年必須)	年生	TEL
	E-Mail必須		生年月日 (必須) 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
		球-7保険 有・無	シクロ参加クラス
		登録区分	新規 再登録 継続
No	氏名(フリガナ)必須	男 女	自宅住所必須 〒
4	学校名 (小学生は学年必須)	年生	TEL
	E-Mail必須		生年月日 (必須) 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
		球-7保険 有・無	シクロ参加クラス
		登録区分	新規 再登録 継続
No	氏名(フリガナ)必須	男 女	自宅住所必須 〒
5	学校名 (小学生は学年必須)	年生	TEL
	E-Mail必須		生年月日 (必須) 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
		球-7保険 有・無	シクロ参加クラス
		登録区分	新規 再登録 継続

* 新規登録者は生年月日及び住所が必要ですので必ず記入願います。

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。

送付先: 〒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 ツールド北海道協会内

会員登録センター 宛

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

FAX 011-232-4604