

北海道車連(東北北海道地区)入会申込書

(チーム・団体登録用)

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

管轄車連	年 月 日
	東北北海道地区 自転車競技連盟

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		E-Mail				チームNo							
代表者先住所 〒		TEL				FAX							
		携帯電話											
生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No								
ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No								
道車連会員No													
備考		チームとしてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない					
		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない					

連絡者名		E-Mail				X							
連絡者先住所 〒		TEL								FAX			
		携帯電話											
(連絡者名に記入がない時は代表者が兼任する)													
生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No								
ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No								
道車連会員No													
備考		チームとしてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない					
		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない					

チーム員名簿

No	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL				E-mail					
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	TEL									
	生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No							
	ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No							
	道車連会員No												
	備考		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない				
No	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL				E-mail					
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	TEL									
	生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No							
	ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No							
	道車連会員No												
	備考		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない				
No	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL				E-mail					
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	TEL									
	生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No							
	ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No							
	道車連会員No												
	備考		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない				
No	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL				E-mail					
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	TEL									
	生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No							
	ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No							
	道車連会員No												
	備考		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない				
No	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL				E-mail					
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	TEL									
	生年月日	19 200	年	月	日	JCF競技者登録No							
	ｽｰｯ保険	有・無	競技参加クラス			JCF審判登録No							
	道車連会員No												
	備考		個人としてニュース他郵送を希望				する(1500)		しない				