

北海道車連(札幌)入会申込書 (チーム・団体登録用)

管轄車連	年 月 日
	札幌自転車競技連盟

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		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 携帯電話	FAX
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	
連絡者先住所 〒		TEL 携帯電話	
		FAX	
(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
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	E-mail
	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		
2	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	E-mail
	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		
3	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	E-mail
	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		
4	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	E-mail
	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		
5	氏名(フリガナ)	男 女	住所 〒	TEL
	勤務先・学校名(小学生は学年必須)		住所 〒	E-mail
	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		