

書式-2 (チーム・団体登録用)
北海道車連入会申込書(各地区受付)

管轄車連	年 月 日
	札幌 道南 道北 道東
	東北 北海道 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	チームNo		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	生年月日 西暦	TEL	FAX
	女	年 月 日	E-Mail	
代表者住所 〒			携帯電話	
勤務先・学校名		左記住所 〒		
		TEL		
道車連会員No	-		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				
備考	チームとしてニュース他郵送を希望		する(2000)しない	
	個人としてニュース他郵送を希望		する(2000)しない	
連絡者名	男	生年月日 西暦	TEL	FAX
	女	年 月 日	E-Mail	
連絡者住所 〒				
勤務先・学校名		左記住所 〒		
		(連絡者名に記入がない場合は代表者が兼任する)		
		TEL		
道車連会員No	-		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				
備考	チームとしてニュース他郵送を希望		する(2000)しない	
	個人としてニュース他郵送を希望		する(2000)しない	

>>チーム員名簿<<

1	No	氏名(フリガナ)	男	自宅住所 〒	TEL
			女		E-Mail
		学校名(小学生は学年必須)	左記住所 〒	西暦	年 月 日
		年生		左記TEL	
		道車連会員No	-		ロード参加クラス
				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
	備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない			
2	No	氏名(フリガナ)	男	自宅住所 〒	TEL
			女		E-Mail
		学校名(小学生は学年必須)	左記住所 〒	西暦	年 月 日
		年生		左記TEL	
		道車連会員No	-		ロード参加クラス
				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
	備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない			
3	No	氏名(フリガナ)	男	自宅住所 〒	TEL
			女		E-Mail
		学校名(小学生は学年必須)	左記住所 〒	西暦	年 月 日
		年生		左記TEL	
		道車連会員No	-		ロード参加クラス
				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
	備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない			
4	No	氏名(フリガナ)	男	自宅住所 〒	TEL
			女		E-Mail
		学校名(小学生は学年必須)	左記住所 〒	西暦	年 月 日
		年生		左記TEL	
		道車連会員No	-		ロード参加クラス
				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
	備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない			
5	No	氏名(フリガナ)	男	自宅住所 〒	TEL
			女		E-Mail
		学校名(小学生は学年必須)	左記住所 〒	西暦	年 月 日
		年生		左記TEL	
		道車連会員No	-		ロード参加クラス
				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
	備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない			

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		
No	氏名(フリガナ) 男 女	自宅住所 〒	TEL E-Mail
	学校名(小学生は学年必須) 年生	左記住所 〒	西暦 年 月 日 左記TEL
道車連会員No			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
備考	個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない		