

管轄車連	年 月 日
	札幌 函館 道北 道東
	東北北海道 自転車競技連盟

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 女 年 月 日	TEL FAX E-Mail
代表者住所 〒	携帯電話	
学校名	左記住所 〒	TEL
道車連会員No (前年登録者必須)	JCF登録	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 個人としてニュース他郵送を希望	する(2000) しない する(2000) しない
連絡者名	男 生年月日 西暦 女 年 月 日	TEL FAX E-Mail
連絡者住所 〒	(連絡者名に記入がない場合は代表者が兼任する)	
学校名	左記住所 〒	TEL
道車連会員No (前年登録者必須)	JCF登録	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 個人としてニュース他郵送を希望	する(2000) しない する(2000) しない

>>チーム員名簿<<

No	氏名(フリガナ)	男 自宅住所 〒 女
1	学校名(小学生は学年必須)	TEL 生年月日 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
	JCF登録 する・しない	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 自宅住所 〒 女
2	学校名(小学生は学年必須)	TEL 生年月日 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
	JCF登録 する・しない	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 自宅住所 〒 女
3	学校名(小学生は学年必須)	TEL 生年月日 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
	JCF登録 する・しない	備考 個人としてニュース他郵送を希望 する(2000) しない

※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。

>>チーム員名簿<<

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

※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。