

# 第40回チャレンジサイクルロードレース大会 @ 2015/4/5 参加申込書 (A部門：通年登録競技者部門)

2015 年    月    日

鹿児島県自転車競技連盟 御中

印

団体名： \_\_\_\_\_  
 連絡責任者氏名： \_\_\_\_\_  
 電話番号： \_\_\_\_\_  
 Eメールアドレス： \_\_\_\_\_

A-E	A-M	A-U	A-J	A-Y	A-F	送金総括書No.記入欄

※該当クラス欄に○印を付け、各クラスごとに申込書を分けて使用してください。

No.	氏名	生年月日 ****年**月**日	年齢 *1	チーム	15年 度登 録確	JCF登録番号 (下7桁)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

選手 → 加盟団体 (3/5 (木) 締切) → JCF

- \*1 年齢は2015年4月5日現在でご記入下さい。
- \*2 2015年度継続登録が必要となります。なお、2015年度新規もしくは再登録による申込者については、事前に登録申請用紙記載の上、事務局までお送り下さい。(不明な場合は、連絡下さい。TEL：090-101-8240)  
 送付先：〒893-2303 鹿児島県肝属郡錦江町馬場1553-1 鹿児島県自転車競技連盟事務局 木下まで
- ※ インターネットエントリーと重複のないようご注意ください。
- ※ 参加を希望する場合は、エントリー代5,000円を同封すること。