

参加申込書

受付番号	
------	--

参加種目 (該当する種目に √印を記入する)	<input type="checkbox"/> チャレンジレース (JCF 登録競技者)	
	<input type="checkbox"/> オープンレース男子	JCF 登録選手及び UCI 登録選手で全日本実業団自転車競技連盟、日本学生自転車競技連盟に所属する競技者
	<input type="checkbox"/> オープンレース女子	

氏名	フリガナ	性別	男・女	年齢	歳
		(血液型: RH +・- 型)	生年月日	昭・平	年 月 日
住所	〒 -	勤務先			
	TEL				
チーム名 (チャレンジレース参加者は記入不要)					
加入傷害保険会社名		登録番号			
過去に参加したことがあるアマチュアレース大会名及び成績 (1つ)					

ゼッケン NO	
---------	--