



cycle310@galaxy.ocn.ne.jp 又はFAX 048-871-9433 宛て



平成27年 3級 トラック・ロード・シクロクロス 公認審判員講習会受講申込書

申込年月日 平成27年 月 日

一般社団法人 埼玉県自転車競技連盟 御中

申請内容	既に他種目の審判員資格取得者は現在取得登録番号と現在取得済み資格欄に☑を記入。																	
登録番号				C														←新規申請者は記入しないこと
種類	トラック・ロード			マウンテンバイク			サイクルサッカー			サイクルフィギュア			BMX			トライアル		
記号	☑ TR			☐ MB			☐ CS			☐ CF			☐ MX			☐ TL		
級	☐ 1	☐ 2	☑ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3
フリガナ																		
氏名	(姓)									(名)								
Name	(SURNAME)									(First Name)								
生年月日	西暦	年 月 日											性別	☐ 男		☐ 女		
													国籍	☐ 日本		☐ その他 ()		
現住所	〒 電話 携帯電話 ※郡・市から記入																	
E-mail	PCメールを受信可能なもの @																	
学校・勤務先																学年	年	
学校・勤務先所在地	〒 - 電話 ()																	
活動競技	☐ ロード、☐ トラック、☐ シクロクロス、☐ MTB、☐ BMX、☐ トライアル、 ☐ サッカー、☐ フィギュア、☐ パラサイクリング (複数選択可)																	

受講料送付先：①郵便振替口座 00520-8-69407 ②ゆうちょ銀行〇五九(せろくきゅう)支店当座69407
 指定口座 年 月 日に、(一社)埼玉県自転車競技連盟あて受講料を送金し申し込みます。
 上記の申し込み先宛てに送金領収証のCopyか写メを添え申し込みます。
 尚、講習終了後の公認審判員試験合格後、公認審判員申請料は別途支払うものとします。

申込者署名(必須)

希望登録地	☐ 埼玉県 ☐ 他車連		※ 受講No	受付日	※
-------	-------------	--	-----------	-----	---

※ 欄は(一社)埼玉県自転車競技連盟記入 □欄の☑も忘れずに！！