令和　　年 月 日

公益財団法人　日本自転車競技連盟

シクロクロス部会　宛

送信先 ： cyclo-cross@jcf.or.jp

申請団体

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

JCFシクロクロスシリーズ　公認大会　開催申請書

標記について下記内容により開催申請いたします

記

１　大会名

２　開催地

３　開催日

４　担当者

５　担当者連絡先

６　担当者住所

７　男女マスターズカテゴリーのJCFシクロクロスポイント付与について（該当する項目に〇を付ける事）

・JCFシクロクロスポイントを付与する（年齢別カテゴリー分けにて実施）

・JCFシクロクロスポイント付与しない（年齢別以外のカテゴリー分けにて実施）

８　添付書類