

別紙2 2018-2019 JCFジュニア強化指定選手応募申込書（トラック・ロード）

記入日 年 月 日

推薦区分 ○印	JCF推薦		加盟団体推薦（ ）		自己推薦
希望種別 ○印	トラック短距離	トラック中距離	ロード		※複数回答可
氏名	姓	名	性別	年齢	顔写真  縦40mm×横30mm程度（背景は無地、白で統一してください。サングラス禁止、無帽、歯は見せて笑っていないもの等） データ張り付けの場合は50～100KBを推奨
	ふりがな				
	漢字				
	ローマ字				
JCF競技者登録番号			<input type="checkbox"/> 申請中	歳	
UCI ID			<input type="checkbox"/> 申請中		
生年月日	年	月	日	血液型	型 RH
本人住所 正確にご記入下さい	ふりがな				
	現住所	〒			
	電話番号		携帯番号		
	E-Mail				
学校名・所属チーム名				コーチ名	※添付ファイル閲覧可能なもの
主な戦績 結果・リザルトはできるだけ資料も同送してください	年月日	大会名	内容		
推薦理由 (自薦・他薦)					記入者
意気込み 目標など					

保護者 署名 日付

所属長または指導者 署名 日付

推薦者 署名 日付