



運営サポーター登録申請書

申請年月日 年 月 日

御中

申請内容	☐ 1)新規 ☐ 2)継続 ☐ 3)記載事項変更 ☐ 4)再登録 ☐ 5)再発行 ☐ 6)取消										
講習会	開催地				受講日	年 月 日			(←新規の場合ご記入ください)		
登録証番号			X						(←新規以外の場合ご記入ください)		
主な活動種目	☐ トラック ☐ ロード ☐ マウンテンバイク ☐ シクロクロス ☐ 室内競技 ☐ BMX ☐ トライアル										
フリガナ	(セイ)					(メイ)					
氏名	(姓)					(名)					
Name (ヘボン式ローマ字表記)											
生年月日	西暦	年 月 日			性別	☐ 男(M) ・ ☐ 女(F)					
	和暦	年 月 日			国籍						
現住所	〒 -										
電話	- -				携帯電話	- -					
メールアドレス											
学校・勤務先											
学校・勤務先 所在地	〒 -										
ライセンス配送先	☐ 現住所 ☐ 学校・勤務先 ※上記以外の配送先をご希望の場合は記入してください 〒 -										

誓約書

私は、公益財団日本自転車競技連盟(JCF)の登録申請に際し、下記の事項を誓約いたします。

- ・本申請および発行された登録証の使用について、一切の責任を負うものとします。
- ・国際自転車競技連合(UCI)、アジア自転車競技連合(ACC)、JCFおよび公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構(JADA)、世界アンチ・ドーピング機構(WADA)の各規則を順守します。

☐ 誓約します

個人情報、肖像権の管理について

本連盟が取得した個人情報は、資格の確認及び諸連絡を行うために使用します。

また、氏名、生年月日、所属、競技成績、競技歴、写真等を広報目的と大会運営に使用、大会においてはこれらの情報をポスター、プログラム、コミュニケ等に掲載することがあります。

なお、新聞等メディアに掲載される場合があります。

私は公認競技大会や行事に参加した際の肖像権はJCFに帰属することに同意します。

☐ 同意します

年 月 日 申請者署名

受付団体使用欄		受付日	
---------	--	-----	--