

FAX-NO: 0120-445-846 (FAX番号お間違えのないようにお願いします)

FAX代行入力依頼書 (SID申請・レースエントリー)

↑ 該当する内容に○してください

| 申込者情報 | 必須 | ～ 必ず記入してください ～ | | |
|----------|----|----------------|---------|-----|
| SID | △ | あり() | なし | 不明 |
| 名前 | ○ | (姓) | (名) | |
| カナ | ○ | | | |
| 性別 | ○ | 男 | ・ | 女 |
| 生年月日(西暦) | ○ | 年 | 月 | 日 歳 |
| 所属クラブ | | | (CID:) | |
| 郵便番号・住所 | ○ | 〒 | | |
| 電話・携帯番号 | ○ | | | |
| メールアドレス | | @ | | |

| エントリー依頼内容 | | | | | | |
|----------------|---|----------------------------------|----|----|------|------|
| 大会名(開催日) | ○ | | | | | |
| 出場希望者 | ○ | 本人 本人以外 (本人との続柄:) | | | | |
| SID | △ | あり() なし 不明 | | | | |
| 名前 | ○ | (姓) (名) | | | | |
| クラス (個人種目) | ○ | S・A・B・C・O(50歳以上)・G(60歳以上) | | | | |
| | | X(脚力判定)・W(女性)・ミルキー(就学前)・Z | | | | |
| | | K低(小学1・2年)・K中(小学3・4年)・K高(小学5・6年) | | | | |
| | | D・E・F | | | | |
| クラス (チーム種目) | △ | チームTT・チームエンデューロ(2h・4h) | | | | |
| | | SID | 名前 | 住所 | 生年月日 | 電話番号 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| 連絡事項 (希望連絡時間帯等あれば記入ください) | |
|-----------------------------|--|

※ 注意事項 ※

- ・同時期に受付している別の大会へのエントリーは、別の用紙に記入して送信してください。
- ・現級と異なるクラスを選択した場合、JCRC事務局にてクラスの変更をする場合があります。
- ・レースエントリーは折り返し受付番号をご連絡いたしますので、必ず連絡のとれる電話番号もしくはメールアドレスをご記入下さい。(メールアドレスは@jrc-net.jpからのメールを受信可能な設定としてください)