

# 2014年度BCJ会員登録

## 【参加誓約書および個人情報の取り扱いについて】

2014年度BCJ会員登録フォームを郵送いただく前に、記載内容を必ずご確認ください。

同意いただけない場合は、会員登録手続きができませんので、ご了承ください。

※フリーメールアドレス(yahoomail、hotmail、gmailなど)および携帯メールアドレスでご登録いただく場合は、必ず受信設定の手続きをしてください。

**※ご注意 本書はライセンス登録用です。**

**全日本選手権の申し込みは、別紙エントリー用紙に記入後、同封お願いします。**

アスタリスク(\*)付の項目は入力必須項目です。

グループ名	<input type="text"/>	※チーム(グループ)名をお持ちの方は記入してください
会員番号	<input type="text"/>	(BCJにて記入いたします)
名前*	<input type="text"/>	
フリガナ*	<input type="text"/>	記入例) バイク タロウ
ローマ字*	<input type="text"/>	記入例) TARO BIKE
生年月日*	<input type="text"/>	
性別*	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	( <input type="radio"/> 印を塗りつぶしてください )
郵便番号*	<input type="text"/>	
住所*	<input type="text"/>	
電話番号*	<input type="text"/>	
FAX番号	<input type="text"/>	※会員登録書を受理後、会費の振込先連絡用として使用いたします。
携帯番号	<input type="text"/>	※会員登録書を受理後、会費の振込先連絡用として使用いたします。
メールアドレス*	<input type="text"/>	
参加カテゴリー*	<input type="radio"/> エリート <input type="radio"/> ジュニア・セニア <input type="radio"/> ミニメット <input type="radio"/> ベンジャミン <input type="radio"/> プッシン <input type="radio"/> フェミナ	( <input type="radio"/> 印を塗りつぶしてください )
個人情報の取り扱い*	<input type="radio"/> 記載内容に同意する	( 同意の場合 <input type="radio"/> 印を塗りつぶしてください )

### ■ 会費

※会費にはライセンス発行料金を含みます。写真1枚が必要となります。

	年会費	備考
会 員	3,000円	

■ 郵送先 住所 〒555-0041 大阪市西淀川区中島1-5-13  
神永一彦 方 日本バイクトライアル連合 事務局  
連絡先 TEL&FAX 06-6477-5409

