

サイクリング・リーダー養成講習会

受講申込書

住所	〒	
電話番号	自宅	
	携帯	
フリガナ		
氏名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (才)
JCA 会員番号		
所属協会	サイクリング協会	
経験年数	サイクリング経験 (年)	
備考		

4月3日～4月4日に開催の講習会を受講したく、受講料を添えて申し込みます。

令和 3 年 月 日

北海道サイクリング協会 宛

【本申込書に記載の個人情報については、協会の運営・管理以外には使用いたしません。】