



日本マウンテンバイク協会

公認普及・指導員

登録簿（原本）

※ラゲージ添付用

のりづけ

写真貼付
縦3cm、横2.5cm
上半身、無帽
サングラス不可
写真裏面に氏名記入

※登録簿用

のりづけ

写真貼付
縦3cm、横2.5cm
上半身、無帽
サングラス不可
写真裏面に氏名記入

記入日：平成 年 月 日

⇒
新規でも、更新でも記入してください。

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|---|--|
| フリガナ () | | 生年月日：西暦 | | 年令： | |
| 氏名： | | 年 | | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| フリガナ | | 月 日 | | | |
| 現住所：〒 | | 都道 | | | |
| | | 府県 | | | |
| 電話： | | FAX： | | | |
| 携帯電話： | | E-Mail： | | | |
| <input type="checkbox"/> 更新 | | <input type="checkbox"/> 新規 | | <input type="checkbox"/> 再登録 | |
| | | 資格： | | <input type="checkbox"/> A級インストラクター | |
| | | | | <input type="checkbox"/> B級インストラクター | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 普及員 | |
| 協会会員番号： | | 資格取得年月： | | 年 月 | |
| 資格者登録番号： JMA | | 資格取得会場： | | | |

⇒
新規の方は、登録番号の記入は必要ありません。

| | | | | | |
|--------------------------------|--|----------|---------|--|--|
| 勤務先： <small>(または所属)</small> | | 勤務先等への連絡 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | |
| フリガナ | | | | | |
| 同住所：〒 | | 都道 | | | |
| | | 府県 | | | |
| 電話： | | FAX： | | | |
| クラブ等活動拠点名／ | | | | | |
| チーム名： | | | | 公開： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | |
| フリガナ | | | | | |
| 同住所：〒 | | 都道 | | | |
| | | 府県 | | | |
| 電話： | | FAX： | | | |
| クラブ等ウェブサイト：http:// | | | E-Mail： | | |
| 個人ウェブサイト：http:// | | | | | |
| その他： | | | | | |

⇒
クラブ名、ホームページなどについては報道などで使用する場合があります。公表したくない場合は「公開：不可」に✓を記入。

注意事項：記入漏れのないようご注意ください。選択する所はチェックしてください。住所はマンション名等まで正確に記入してください。記載された内容の内、氏名、現住都道府県名は協会活動の上で公示されることがあります。

送付先：日本マウンテンバイク協会 〒160-0015東京都新宿区大京町21-41 TEL 03-5363-3200

【個人情報の取り扱いについて】この登録で取得した個人情報は当協会普及・指導者業務において必要な場合、ご本人へのご連絡、保険会社への保険申請、当協会関連大会のご案内送付のために使用いたします。その他の目的でご本人（もしくは代理人）の承諾なく使用することは一切ございません。この用紙への記入・提出を持ちまして個人情報の上記目的での使用に同意したものとさせていただきます。（詳しくは協会までお問い合わせ下さい。）

事務局使用欄（以下には何も書き込まないでください）

| | |
|-----|-------|
| 受付日 | 年 月 日 |
| 備考 | |