



競技者登録申請書

申請年月日

年

月

日

自転車競技連盟 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									
登録番号										←新規以外は記入のこと
種別	☐ E: エリート		☐ U: アンダー23		☐ J: ジュニア		登録番号の4桁目は単に、年齢区分を表示するものです		☐ UCI ワールドチーム/UCI プロフェッショナル・コンチネンタルチーム	
	☐ Y: U17		☐ Y: U15		☐ Y: U13		☐ M: マスターズ		☐ 競輪振興法人に選手登録された者(競輪選手)	
フリガナ										
氏名	(姓)				(名)				生年月日	西暦 年 月 日
Name	(SURNAME)				(First Name)				性別	男(M) / 女(F) 国籍
現住所	〒 - 電話 ()				携帯電話 - -					
E-mail										
学校・勤務先									学年	年
学校・勤務先所在地	〒 -				電話 ()					
チーム名	☐ 学連 ☐ 高体連 ☐ 実業団 ☐ MTB									

誓約書

私は、公益財団法人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。

私は、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。

私は、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・ドーピング機構の各規則を順守します。

私は、誠実かつスポーツマン精神にのっとり競技に参加します。私に懲罰措置が科された場合にはそれに服し、またその措置に対してのいかなる抗議や提訴も規則中に定める機関にのみ行うものとします。

私は、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・ドーピング機構が実施するドーピング検査に応じます。

私は、競技会時検査においては競技途中で失格・棄権となった競技者を含む出走した全ての競技者が検査の対象となること、および、ドーピング検査対象者の告示によりドーピング検査対象者であるか否かを必ず確認しなければならないことを理解し、各競技会に参加することを誓います。また、私は、ドーピング検査対象者の掲示を確認することなく競技会会場を離れ、ドーピング検査ができなかった場合、ドーピング防止規則違反と判断され、制裁を受けることにつき、一切異議ありません。

私はドーピング検査の分析結果が公表され、所属団体または私のコーチあるいは主治医に詳細に伝えられることを了承いたします。私は、すべてのドーピング検査の検体は UCI/JADA の所有物であり、特に健康維持の研究と情報収集を目的としてその分析を行うことを了承いたします。

競技前になんらかの治療を受けていた場合、主治医および所属団体の医師が使用した薬品または治療についてのリストを要請があり次第提出いたします。

☐ 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、資格の確認およ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、映像など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します。

なお、新聞等メディアに掲載される場合があります。

本連盟登録競技者は公認競技大会や行事に参加した際の肖像権に基づく一切の権利を主張できないものとします。

☐ 同意します。

未成年(20歳未満)競技者のドーピング検査への親権者同意書の提出について

今回登録する未成年競技者の親権者である私は、ドーピング検査にかかわる親権者の同意書を別途提出します。

☐ 別途提出します。

年 月 日 申請者署名(必須)

受付団体使用欄 ※	写真	添付 ☐	入力 ☐	受付日 ※
-----------	----	-----------------------------	-----------------------------	-------

※ ダウンロード版の申請書は、返送用を含む2枚を作成し、所属連盟に提出してください。



公認審判員登録申請書

申請年月日 年 月 日

自転車競技連盟 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																		
登録番号	←新規以外は記入のこと																		
種 類	トラック・ロード			マウンテンバイク			サイクルサッカー			サイクルフィギュア			BMX			トライアル			
記 号	☐ TR			☐ MB			☐ CS			☐ CF			☐ BX			☐ TL			
級	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
フリガナ																			
氏 名	(姓)									(名)									
Name	(SURNAME)									(First Name)									
生年 月日	西暦	年 月 日						性別	男(M) / 女(F)										
	和暦	昭和 / 平成 年						国籍											
現住所	〒 - 電話 () 携帯電話 - -																		
E-mail																			
学校・勤務先																学年	年		
学校・勤務先 所在地	〒 - 電話 ()																		

誓約書

私は、財団法人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。

私は、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。

私は、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・ドーピング機構の各規則を順守します。

私は、誠実かつスポーツマン精神にのっとり競技に参加します。私に懲罰措置が科された場合にはそれに服し、またその措置に対してのいかなる抗議や提訴も規則中に定める機関にのみ行うものとします。

☐ 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、資格の確認およ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、写真、映像など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、コミュニケーション等に掲載します。

なお、新聞等メディアに掲載される場合があります。

本連盟登録者は公認競技大会や行事に参加した際の肖像権に基づく一切の権利を主張できないものとします。

☐ 同意します。

年 月 日 申請者署名(必須)

受付団体使用欄	※	写真	添付 ☐	入力 ☐	受付日	※
---------	---	----	-----------------------------	-----------------------------	-----	---

※ ダウンロード版の申請書は、返送用を含む 2 枚を作成し、所属連盟に提出してください。



チーム・アテンダント登録申請書

申請年月日

年

月

日

自転車競技連盟 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										
登録番号											←新規以外は記入のこと
役職	☐ 監督・コーチ ☐ マッサージ ☐ メカニシャン ☐ ドクター ☐ ドライバー ☐ その他										
フリガナ							生年 月日	西暦 年 月 日 和暦 平成 / 昭和 年			
氏 名	(姓)				(名)						
Name	(SURNAME)				(First Name)		性別	男(M) / 女(F)	国籍		
現住所	〒 - 電話 () 携帯電話 - -										
E-mail											
学校・勤務先										学年	年
学校・勤務先所在地	〒 - 電話 ()										
チーム名											
チーム種類	☐ 学連チーム ☐ 高体連チーム ☐ 実業団チーム ☐ UCI 登録チーム ☐ 都道府県チーム ☐ MTB チーム										

誓約書

私は、公益財団法人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。

私は、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。

私は、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・ドーピング機構の各規則を順守します。

私は、誠実かつスポーツマン精神にのっとり競技に参加します。私に懲罰措置が科された場合にはそれに服し、またその措置に対してのいかなる抗議や提訴も規則中に定める機関にのみ行うものとします。

私は、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・ドーピング機構が実施するドーピング検査に協力します。

私は、競技会時検査においては競技途中で失格・棄権となった競技者を含む出走した全ての競技者が検査の対象となること、および、ドーピング検査対象者の告示によりドーピング検査対象者であるか否かを必ず確認しなければならないことを理解し、各競技会において違反行為等が発生しないよう努力することを誓います。

私はドーピング検査の分析結果が公表され、所属団体または私のコーチあるいは主治医に詳細に伝えられることを了承いたします。私は、すべてのドーピング検査の検体は UCI/JADA の所有物であり、特に健康維持の研究と情報収集を目的としてその分析を行うことを了承いたします。

主治医および所属団体の医師が使用した薬品または治療についてのリストの提出に協力いたします。

☐ 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、資格の確認およ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、写真、映像など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、コミュニケーション等に掲載します。

なお、新聞等メディアに掲載される場合があります。

本連盟登録者は公認競技大会や行事に参加した際の肖像権に基づく一切の権利を主張できないものとします。

☐ 同意します。

年 月 日 申請者署名(必須)

受付団体使用欄	※	写真	添付 ☐	入力 ☐	受付日	※
---------	---	----	--------------------------------	--------------------------------	-----	---

※ ダウンロード版の申請書は、返送用を含む 2 枚を作成し、所属連盟に提出してください。