



# 神奈川県サイクリング協会 入会・更新申込書

下記項目にご記入下さい。※印の項目は必須です。

内容をご確認いただき、記入欄に選択結果に応じた○印をご記入ください。

※	入会 / 更新	※ KCA会員番号 14-1234 新規申込者は、記入不要	JCA会員番号 1234567 -14 未登録者は、記入不要(任意)		
※	フリガナ	カナガワ ケンタロウ	所属 (✓願います)	※ 性別	
※	氏名	神奈川県 神奈川 県太郎	個人会員 (✓)		男
※	生年月日	西暦 1970年 12月 25日	クラブ会員 ( )		
※	郵便番号	〒 123 - 0123	クラブ名		
※	住所	神奈川県**市**区**町 100-1 KCAマンション 101		お知らせPDFなど大容量データが取れる通信方法を選んで記入した後、送付先に○	
※	連絡先電話=自宅・携帯など通常連絡と行事開催日に緊急連絡が取れる番号	※ 090-1234-5678	FAX(のみの方、記入)		
			※携帯アドレス	kca@kana007.docomo.ne.jp	○
	※記入日/送金日	2020/1/15 / 1/17	PCアドレス	kca@kanagawa.co.jp	

★神奈川県では自転車利用者に対し自転車損害賠償責任保険等の加入を義務化した条例が制定されました。当協会会員に登録される方は「必ず保険加入が必要」となります。

【紙媒体での資料送付の改定】2020年度より紙媒体での資料送付は、①更新案内 ②KCAニュースが原則です。イベント開催要項などはホームページをご覧ください。これらを紙媒体での送付希望者はEへOをお願いします。1名につき年間300円をA～Dに加算して振込お願いします。紙媒体郵送を希望せず、且つ、通信手段※メール/FAX・未提供者は、会員自らホームページを閲覧する方とさせていただきます。

種別に○	神奈川県サイクリング協会		日本サイクリング協会		年会費
	会員	保険	賛助会員	保険=注	
A	○	×	×	取扱いせず	¥3,000
B	○	×	○		¥4,000
C	○	○	×		¥5,000
D	○	○	○		¥7,000
E	紙媒体での資料送付希望 年会費に加算				¥300

C/Dの選択者 現在加入の保険契約について下記にご記入ください。 ※保険契約において必須事項

他の保険契約(傷害保険等)	会社名	※※損害保険株		保険金額	¥10,000-
過去3年以内に合計で5万円以上受取した事がある場合について	保険種類	※※保険	受取回数	2回	全ての受取額合計 ¥100,000-

年会費は上記の選択に応じた金額を下記口座にお振込み下さい。

この口座はKCA年会費のみをお受けする専用口座です。

金融機関名	横浜銀行二俣川支店
口座種別/口座番号	普通/1530440
口座名	神奈川県サイクリング協会 理事 平野 肇

記入済みの本書を郵送又はFAXにて事務局までお送り下さい。

クラブ会員の申込みと振込みは所属クラブで取りまとめてお願い致します。

神奈川県サイクリング協会事務局

〒224-0057 横浜市都筑区川和町212-10

FAX:045-932-2819