



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。 ※印の項目は新規入会時必須です ◎印の項目は更新変更した時のみ記入
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。記入例の変更箇所等を黄色に塗っています(例題用)

※ ◎	入会 更新 いずれかに○	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		所属 (√願います)	
※	氏名:必ず記入	神奈川県 県太郎	※ ◎	個人会員 () クラブ会員 (√) 所属【 県民C.C. 】
※	生年月日	西暦 年 月 日		
※ ◎	郵便番号	〒 987 - 6543		
	住所	神奈川県※※市※※区※※町 987		
※ ◎	連絡先電話 *自宅・携帯など通常連絡 *行事開催日に緊急連絡 が取れる番号 変更あれば連絡ください 未達は自己責任とします	電話番号	自宅 スマートフォン	080-9876-5432
		メールアドレス	パソコン スマートフォン	
※ 記入日/送金日		2025/10/10		2025/10/11

★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。

神奈川県サイクリング協会保険の追加申込(年度更新(初回申込)以降)は、【当月20日締め、翌月1日発効】とする。
※年会費は、申込月が変わっても年間を通じて同額としていますのでご了承ください。
年度更新時は、団体保険による一括登録をしています。申込時期をご配慮いただけると助かります。
※年度更新者は、全員が、4月1日(午後4時)～翌年4月1日(午後4時)の保険期間となります。

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(JCA)		年会費
	会 員	保 険	賛助会員登録 直接JCAへ申込ください	保険=注	
A	○	×	×	取扱いせず	¥3,700
C	○	○	×		¥5,700
B	○	×	○⇒×	取扱いせず	廃 止
D	○	○			

C(保険)の選択者の方 本年度 保険を受け取りましたか

あり ・ なし

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	カナガワケン サイクリングキョウカイ

記入済みの本書を郵送・メール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。

kcakanajimu@gmail.com