

日本セーリング連盟 会員 新規・更新登録 【会員情報の入力】

(どちらかを○で囲む)

下のフォームに必要事項を記入してください。

4年会員専用

注意事項： * は、必須事項です。

更新登録の方は、JSAF会員ナンバーを必ず記入してください。(他団体から移動の場合も記入)

生年月日は西暦4桁で記入してください。この用紙は、4年会員専用用紙です。

(注)一般・高校・ジュニア会員は「登録様式：1」、学生会員は「登録様式：2」をお使いください。

個人データ	所属する加盟団体 *		活動水域	
	会員種別 *	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 4年会員 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> ジュニア	他に関係のある団体	
	JSAF会員ナンバー		入会時所属艇	
	氏名 *		所属大学	大学名 年生
	カナ *		Sail. No.	
	英文字表記 *		小型船舶免許	種別 No.
	性別 *	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	有効期限	
	生年月日 *(西暦)	年 月 日	無線免許	級 No.
	郵便番号 *		コールサイン	
	都道府県 *		ジャッジ	種別 <input type="checkbox"/> アンパイア <input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 No.
	住所 *		レースオフィサー	種別 <input type="checkbox"/> NRO <input type="checkbox"/> ARO <input type="checkbox"/> CRO No.
	建物名・部屋番号 *		メジャーラー	ERS <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし クラス
	電話番号		国際資格	種別 <input type="checkbox"/> IU <input type="checkbox"/> IJ <input type="checkbox"/> IRO <input type="checkbox"/> IM
	FAX番号		日体協指導員・コーチ	
	携帯番号		日体協スポーツ・クター・トレーナー	
連絡先電話番号 *		バッジテスト	級	
メールアドレス		ヨット乗船暦	年	
メールアドレス(確認用)		推薦者	氏名	
勤務先 名称		JSAF No.		
電話番号		JSAF送金処理日		
FAX番号		退会処理日		
所有艇	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし			
加盟団体受付日				
加盟団体入金日				
備考				
加盟団体記入欄				