

# 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。

注意事項：\*は、必須事項です。

更新の方は、JSAF会員ナンバーを必ずご記入ください。

生年月日は西暦4桁で入力してください。

(注)学生会員は「登録様式：2」、4年会員は「登録様式：3」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"/> 大学生	他に関係のある団体		
		<input type="checkbox"/> 高校生	<input type="checkbox"/> ジュニア	入会時所属艇		
	JSAF会員ナンバー		Sail. No.			
	氏名 *	カナ *		小型船舶免許	種別	
					No.	
	有効期限					
	性別 *	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	無線免許	級	No.
	生年月日 *(西暦)	年	月	日		
	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
	住所 *				No.	
	建物名・部屋番号 *			レースオフィサー	種別	<input type="checkbox"/> NRO <input type="checkbox"/> ARO <input type="checkbox"/> CRO
	電話番号				No.	
	FAX番号			メジャーラー	ERS	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし
	携帯番号				クラス	
連絡先電話番号 *			国際資格	種別	<input type="checkbox"/> IU <input type="checkbox"/> IJ <input type="checkbox"/> IRO <input type="checkbox"/> IM	
メールアドレス			日体協指導員・コーチ			
メールアドレス(確認用)			日体協スポーツクォーター・トレーナー			
勤務先	勤務先 名称			バッジテスト	級	
	電話番号			ヨット乗船暦	年	
	FAX番号			推薦者	氏名	
加盟団体記入欄	所有艇	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし		JSAF No.		
	加盟団体受付日			JSAF送金処理日		
	加盟団体入金日			退会処理日		
	備考					