

北浦和やどかり剣生会 入会申込書

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名		男・女	才	大・昭・平 年 月 日
郵便番号	〒 -			
住所				
連絡先	電話		携帯	
	自宅	( ) -	( )	-
	FAX	( ) -	※FAXあれば必ずご記入願います。	
メールアドレス	@			
現(前)所属剣道連盟	現・前 所属	都・道・府・県・剣道連盟		
職業・学校		連絡先	( )	-
申し込み年月日	令和 年 月 日			

称号及び級・段位			
		取得年・月・日	取得時所属剣道連盟
称号	錬・教・範士	昭・平・令 年 月 日	都・道・府・県 剣道連盟
段位	段	昭・平・令 年 月 日	都・道・府・県 剣道連盟
級	級	昭・平・令 年 月 日	都・道・府・県 剣道連盟
全剣連番号	No.		

※記入上の注意

・分かる所だけの記入で結構です。・級の欄は1級のみ記入。

※入会金その他

・入会金		¥1,000
・スポーツ安全保険料	高校生以上	¥1,850
	中学生以下	¥800
・会費	小学生 月額	¥2,000
・会費(中学生以上)	正会員 年額	¥6,000
	賛助会員 年額	¥2,000

備考
※持病がありましたら教えてください。また、その他ご要望がありましたら、気兼ねなくお書きください。