

入会申込書

全日本空手道連盟 和道会
麓空手道クラブ 殿

年 月 日

下記のとおり、貴クラブへの入会を申し込みます。

ふりがな		生年月日	1.昭和 2.平成 3.令和	年 月 日生	
氏名	印				
職業 学校名 (学年)				性別	男・女
連絡先	〒 住所 (様方) TEL. ()				
保護者 (18歳未満の場合)					印
他武道の経験 (他流派, 柔道, 剣道など)					
備考 (指導上注意すべき点などあり ましたらご記入ください。)					

クラブ処理欄 (以下の欄には記入しないでください。)

受付日 (入会日)	入会金	当月会費	和道会会員番号	備考
印 年 月 日	5,000 円	・ 2,000 円 ・ 1,500 円 (同居家族の会員が いる場合)		