

小岩剣友会

少年部 入会届

令和 年 月 日
西暦 年

↑承認年月日ですので記入不要です。

氏名	生年月日	入会時年齢	
ふりがな	平成 令和 西暦	年 月 日 年	歳
名前			
ふりがな	ふりがな		
保護者名 父	保護者名 母		
ふりがな	〒		
現住所			
電話番号 FAX番号	自宅	FAX番号	携帯番号
Eメール アドレス	自宅PC	携帯メール	
緊急 連絡先	携帯番号	携帯メールアドレス	
在学学校名	学年		在学校電話番号
	年生		
入会時 段級	いずれか○ 段級	年 月 日	取得場所
備考			

保護者同意書

小岩剣友会の方針・活動に積極的且つ全面的に協力し、小岩剣友会における我が子の指導を一切お任せいたします。

小岩剣友会の稽古、活動に可能な限り我が子に参加させます。

尚、不慮の事故の場合は、小岩剣友会に対し一切の責任は問いません。

令和 年 月 日

保護者名 : _____ 印

会長:

受理印