

小岩剣友会

令和 年 月 日
西暦 年

成年部 入会届

↑
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	昭和 平成 令和 西暦		年 月 日 歳	
名前	年 月 日		年	
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	自宅または会社PC		携帯メール	
在学校名 または 勤務先名			在学校または勤務先電話番号	
入会時 段級	いずれか○ 段級	全剣連番号	取得年月日 年 月 日	取得場所
入会時 称号	士	全剣連番号	取得年月日 年 月 日	取得場所
緊急 連絡先	電話番号		血液型: RH	十 型
備考				

入会同意書

小岩剣友会の方針、会則を遵守致します。

小岩剣友会の稽古、活動に可能な限り参加いたします。

健康管理をも含めた自己責任の下で、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

本人氏名 : _____ 印

保護者同意書 (中学卒業以上～20歳未満の場合)

小岩剣友会の方針に協力し、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。

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