

入 会 申 込 書 (一 般)

朝霞市剣道連盟会長 殿

入 会 者 氏 名 (ふ り が な)				住 所			
				〒			
生 年 月 日		年 齢	性 別	電 話		職 業 ・ 在 校 名	学 年
昭 ・ 平			男				
年 月 日		歳	女				
称 号		現在の段 (級) 位		現在の段 (級) 位 取得年月日		取 得 場 所	
		段 級					

※ご記入頂いた個人情報は、会員名簿の作成、総会関連資料や会報等の資料送付、会員への諸連絡のためのみに利用致します。また、当該個人情報については、当連盟の関連団体(全日本剣道連盟所属団体、少年部後援会等)に開示する場合を除き、第三者には提供致しません(法令で定める場合を除く)。尚、氏名等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせた公表媒体(会報等)に公表することがあります。

- ◇入会金 1,200円
- ◇一般会費 12,000円 (但し高校生、大学生は5,000円)
- ◇特別会員 (他地区会員) 3,000円
- ◇傷害保険 (一般) 1,850円

私は貴連盟の主旨及び上記内容に賛同し、規約を遵守して修練することを誓い、入会金及び年間会費を添えて申し込み致します。

令 和 年 月 日

氏 名

印

連絡先メールアドレス()