

入会申込書（中学生）

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		在 校 名	学 年	
平 年 月 日	歳	男 女					
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 0円
- ◇年会費 3,000円
- ◇後援会費（任意） 5,000円
- ◇傷害保険（任意） 800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。

平成 年 月 日

氏 名

印