

入会申込書（小学生）

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	連 絡 先 電 話 番 号	在 校 名	学 年		
平成・令和		男					
年 月 日	歳	女					

※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
- ◇年会費 7,000円
- ◇後援会費 5,000円
- ◇傷害保険料 800円
- ◇剣連ワッペン 900円

合計 14,900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上記費用を添えて申し込み致します。

令和 年 月 日（入会日）

氏 名

保護者

印

連絡先メールアドレス（ ）