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
平成 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、規約を遵守して修錬することを誓い 、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