

入会申込書

現住所	〒 -					TEL() -
本籍	〒 -					TEL() -
ふりがな 本人氏名		男・ 女	生年月日 (年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	勤務先 学校名	
ふりがな 保護者氏名		男・ 女	生年月日 (年齢)	S・H 年 月 日生 (歳)	勤務先	

氷見市空手道連盟 御中

この度、私は貴連盟に入会致したく存じますので、ご許可下さいますようお願い致します。
尚、入会の上は貴連盟の規則を守り、空手道の本分に従い修業することを誓います。

写真

平成 年 月 日

氏名(本人)

印