

入会申込書

年 月 日

幸ヶ谷剣友会への入会を申し込みます。

ふりがな		生年月日	
氏名		年 月 日生	
住所〒			
自宅電話 () -		携帯電話 - -	
PCアドレス		携帯アドレス	
勤め先または学校名		学年	保護者名
最終の称号		取得年月日 年 月 日	
最終の段位/級位 段・級		取得年月日 年 月 日	
全剣連番号		最終取得場所	
緊急連絡先 氏名		続柄	緊急連絡先 電話番号 - -

(注)

- ①昇段審査や昇級審査を受ける時には、前段や前級の証明のコピーが必要です。紛失等の場合は最終段位・級位を交付した剣道連盟にお問い合わせください。
- ②全剣連番号が不明の時は、幸ヶ谷剣友会の事務局にお申し出ください。