



希望する道場名

道場

### 入会申込書

会員番号

入会年月日 20 年 月 日



フリカナ

氏名 印

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

性別 男 女

現住所 〒 - (アパート・マンション名まで詳しくお書き下さい)

TEL ( ) - FAX ( ) -

携帯電話 00- - PHS 00- -

E-mail @

(道場からのお知らせをメールで受け取る 受け取らない) ※どちらかに○を付けて下さい

緊急連絡先

氏名 関係 ( )

住所 〒 - (アパート・マンション名まで詳しくお書き下さい)

TEL ( ) - 携帯電話 00- -

既往症 なし あり ※どちらかに○を付けて下さい

病名 ( 年 月 頃)

現在の状態

国際空手道連盟

極真会館

館長

松井章圭殿

川崎中原支部

支部長

田中

健太郎殿

入会金	誓約書	口座振	会費等	共済	共済費	本部	カード