

入会申込書
Member Registration Form

入会日： 年 月 日

名前 Name	フリガナ
住所 Address in Japan	〒
電話番号 Phone	
携帯番号 Mobile phone	
メールアドレス Mail address	
携帯アドレス Mail address for mobile phone	
緊急連絡先 Emergency contact number	
生年月日 Data of birth (YYYY/MM/DD)	西暦 年 月 日
職業 Occupation	
スポーツ・武道歴 Athletic career	
スポーツ保険 Sports insurance	加入する Buy ・ 加入しない Do not buy
「スポーツ保険に加入しない」を選んだ方 稽古中にケガや事故が起きた場合に当会では一切責任を負いかねます。 上記、了承いたします。 署名：	
保証人の住所・氏名 Sponsor or guarantor	

*入会金および年会費は、いかなる理由があっても返金いたしません。

【事務局記入欄】

所属団体名	登録 No.	登録年月日	入会金	年会費
	No.	年 月 日	円 (/)	円 (/)