

井笠剣道連盟会長 殿

入 会 願

この度、貴連盟の目的及び事業に賛同し、会員として入会を申請いたします。

入会をご承認いただいた後は、貴連盟及び関係する上部団体の諸規則を遵守し、これに違反したときは如何なる処分もお受けいたします。

令和 年 月 日

所属団体名

フリガナ

氏 名

印

称号取得年月日

士

年

月

日

段位取得年月日

段

年

月

日

生 年 月 日

年

月

日

郵便番号

住 所

電話・FAX番号

E - m a i l

携帯電話番号

携帯m a i l

過去に所属した
団 体 等

(注) 過去に所属した団体等とは、本連盟以外の剣道連盟等の団体に所属していた場合に記入すること。