

年 月 日

神奈川大和 西部剣友会入会申込書
西部剣友会長 あて

西部剣友会会則及び個人情報保護方針を確認のうえ、次のとおり入会を申し込みます。

ふりがな		段位または級位 (持っている人のみ)		
氏名				
生年月日	年 月 日生	年齢		歳
住所	〒			
電話番号				
保護者氏名		続柄		
緊急時 連絡先	氏名	続柄	電話番号(連絡が取れる電話を)	
その他、健康 状態等配慮 すべき事項				

※ 問い合わせ先 西部剣友会HP <http://www.seibu-kenyukai.com>

または、事務局 電話 090-1654-1860