

入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人埼玉県剣道連盟
所沢剣道連盟 団体長 様

私は、貴連盟に入会したいので、入会登録料等及び（※ 一級受有証明書の写し・外国における初～五段受有証明書の写し）を添えて申し込めます。

（※）の該当事項がある場合は、○で囲う。

住 所（〒 - ）

電 話

フリガナ

氏 名 _____

全剣連番号 _____

生年月日 _____

現（前）所属剣道連盟 _____ 都道府県剣道連盟

職業コード（ ）

付記事項

	称 号 受領年月日	段 位 受領年月日	受 領 都道府県剣道連盟
剣 道	年 月 日 士	年 月 日 段	称号
			段位
居合道	年 月 日 士	年 月 日 段	称号
			段位
杖 道	年 月 日 士	年 月 日 段	称号
			段位

職業コード： 0 小学生 1 中学生 高校生 2 大学生 短大生 専門学校生 3 会社員
 4 自営業 5 団体職員 6 警察官 7 自衛官 8 刑務官
 9 医師 10 看護師 11 教員（大学・高校・中学・小学）
 12 公務員（国家・地方） 13 主婦 14 無職 15 その他

登 録 申 込 書

年 月 日

公益財団法人埼玉県剣道連盟
 会 長 山中 茂樹 様

団 体 名 所沢剣道連盟

代表者名 豊島 和

（公印省略）

上記の者を本連盟(加盟団体)の会員として入会を認めたので、貴連盟に入会登録料を添えて登録を申蘭いたします。