

# 入会申込書

令和 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、入会登録料を添えて申し込みます。

(※) 下記該当事項がある場合は、○で囲み、写しを提出してください。

【 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 】

住 所 (〒 - ) \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_ (自宅・携帯)  
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

令和 年 月 日

公益財団法人 埼玉県剣道連盟  
会 長 栗原 憲一 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請いたします。