

所沢市剣道連盟 入会申込書（段位・一級受領者）

私は、所沢市剣道連盟に入会したいので、入会金（1000円）、年度会費（中高生1500円、一般3000円）及び称号・段位・一級の受領証明書（合格証書の写し）を添えて申し込みます。

なお、公益財団法人埼玉県剣道連盟に入会したいので入会申込書・登録料2000円を添えて申し込みます。（段位・一級受領都道府県が埼玉県の場合は不要です）

郵便番号 〒 _____
住 所 _____
電話番号（固定） _____
電話番号（携帯） _____
フリガナ _____
氏 名 _____
生年月日 昭・平 年 月 日 _____
職業（在学名） _____

令和 年 月 日

（附記事項）

現有段位等

| | | | | | | |
|------|-------|---------|----------|---|---|---|
| （称号） | 教士・錬士 | （受領年月日） | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
| （段位） | 段 | （受領年月日） | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
| （一級） | | （受領年月日） | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 |
| | | （全剣連番号） | _____ | | | |

受領都道府県 _____ 都道府県 _____

上記のものを所沢市剣道連盟（剣友会名・道場名・学校名） _____
に入会を認めたので、入会金・年度会費等を添えて加入申請いたします。

令和 年 月 日

団体長名 _____

所沢市剣道連盟 会長様