

栗東守道館入団申込書

ふりがな		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日 西暦 () 満 歳
現住所	〒 滋賀県栗東市	
連絡先	自宅電話番号：	
	携帯電話番号：	
	メールアドレス：	
勤務先 学校		
経歴	剣道歴 年・現段位 段 ・現級位 級	取得年月日 年 月 日
	前所属団体名：	
<p>上記、登録料2,000円を添えて申し込みます。 また、スポーツ安全保険への加入を了承します。 なお、活動中の負傷・その他について異論を申しません。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>本人 氏名</p> <p>保護者 氏名 印</p> <p>全日本剣道連盟 全日本剣道道場連盟 栗東剣道スポーツ少年団 栗東守道館 館長殿</p>		
備考	※18歳未満の者の入団には、必ず保護者の同意が必要です。 ※喘息等、特に配慮を必要とすることがあれば予めお知らせください。	