



渋川空友館入会願書

貴館に入会致したくここに申し込みます。尚入会後は貴館の規約を守り貴館の名誉を棄損するが如き言動をなさざることを誓います。

会員番号	入会年月日 (受付日)
	平成 年 () 月 日入会

年齢は、今年の誕生日を迎えた年齢、学年は今年の4月以降の学年を記入してください。

(フリガナ)		性別	生年月日	年齢
氏名	印	男・女	昭和 平成 年 月 日生	歳
住所	郵便番号	住所		1. 自宅 2. 借家・アパート 3. 下宿・寮 4. その他
電話	— —	FAX	— —	
携帯	— —	メール	1. パソコン 2. 携帯電話	
最終 学校名	卒業 中退		在学中 (年)	
勤務先	勤務先名	所在地	電話番号	
		市 町 村	— —	
入会までの空手道歴		級・段位	級・段位取得年月日	発行者
1. 無 2. 有 (年 カ月)		級 段	年 月 日	
保 証 人	氏名		続柄	
	印		1. 父 2. 母 3. その他 ()	
	郵便番号	住所	電話番号	
		— —		
<自宅付近の略図> 北 ↑		連絡先 (携帯電話)	続柄	氏名
		— —		
		— —		
		入会紹介者		間柄・関係

本館へ入会后、本書記載内容に変更が生じた場合は直ちに事務局までご連絡ください。