

豊剣会会長 木村幸比古様

年 月 日

## 豊剣会入会願い

居合道の稽古に参加致したく以下の書式の通り入会を申し込みます。よろしく審査ください

入会を許された後は豊剣会の会則を遵守し、会員相互の和を尊び各道場の指導者の指示に従って稽古します  
また稽古中は事故の無いように心がけることは勿論、不幸にして事故ある場合には自らの責任に於いて処理することを  
以下に署名押印して約します

紹介者						
入会を志した動機						
氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日	年齢・性別	歳	男性・女性
住所	〒			電話	自宅・fax 携帯 eメール	
職業	大 高 中 小	年生	勤務先 または 学校名	武道歴	道 道 道	段 段 段
緊急連絡先 (未成年者の 場合は保護 者名)	氏名		続柄			
	住所	〒		電話		

※以上の個人情報は豊剣会の連絡及び剣道連盟への登録や大会などの参加用以外には使用いたしません(豊剣会)