



空手道入門誓約書

国際空手道連盟 極真会館 館長 松井 章圭

支部長 三村 政史

今般、当会諸規定承認の上、入門を申し込みます。

No.

フリガナ			生年月日 (西暦)			年 月 日	歳	性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
氏 名			<small>(西暦でのご記入をお願いします。尚、元号に1988をプラスすると西暦です。【例】平成25年生+1988=2013年です。)</small>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
英語表記 <small>(へボン式ローマ字でのご記入をお願いします)</small>	Family name (姓)		Given name (名)			自宅電話				
						携帯電話				
〒・フリガナ	(-)				FAX					
住所										
E-mail・携帯アドレス	※必須				@					
勤務先・学校名			勤務先住所			TEL				
帰省先住所					TEL					
保護者氏名					身長	cm	体重	kg		
武道歴			(級・段)		入門年月日	年	月	日		
入門の動機	紹介者 ()		ポスター・チラシ・新聞・雑誌・HP・インターネット・TV・知人・その他 ()							
移籍元道場	道場名： 現在級： 会員登録番号：									
家族会員	有・無： (人) 氏名： 年齢： (続柄：)									
家族会員の会員番号 (8桁)			I K Oポータル記入年月日		年		月		日	

- ・会員は会の定例行事には進んで参加すること。
- ・会員が事故を起こした場合は、運営委員会が審議し、支部長の裁可を経て、処分又は除名する。
- ・会員の事故傷害等について、会は一切責任を負わない。

所属支部道場	福岡県東支部	道場
受付者：連絡事項		

別紙、会員登録に関する重要事項の内容を確認し、同意いたします。

本人又は親権者署名欄

氏名：

提出書類		摘要	
預金口座振替依頼書 (月会費)		済	
本人確認書類		済	
種 別	入金日	金 額	摘要
入 会 金	/		済
() 月分会費	/		済
道衣代 (号)	/		渡・済
拳サポ・金的・脛サポ	/		渡・済
合 計	/		