

## 佐久剣道連盟入会申込書

所属地区と団体	所属団体 (例 ○○地区○○○スポーツ少年団) ※所属がない場合は記入不要				
	所属地区 佐久 ・ 川西 ・ 南佐久 ・ 小諸 ・ 浅麓 ※該当地区に○をつけてください				
ふりがな			生 年 月 日		
氏 名			男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
住 所	〒 —		電話	( )	
			携帯	( )	
			FAX	( )	
職業・学校名	(例 ○○会社勤務 ・ ○○大学 他)				
E-mail	佐久剣道連盟からのお知らせをお送ります。不要な方は記入不要				
現称号	士	取得年月日		取得時登録県名	
現段位	段	取得年月日		取得時登録県名	
現級位	段	取得年月日		取得時登録会場	
上記の通り佐久剣道連盟に入会したく、入会金を添えて申し込みます。 平成                      年                      月                      日  申請者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>  <b style="font-size: 1.2em;">佐 久 剣 道 連 盟 会 長 殿</b>					

※当剣道連盟へ入会可能なのは、18歳以上とします。

※入会にあたり、本書式を漏れなく記入の上、理事長にFAXをお願いします。

佐久剣道連盟 理事長 大井 玄春  
電話(FAX) 0267-32-3770

※入会にあたり、年会費2千円を下記口座に振り込みをお願いします。後日、領収書をお渡します。

佐久浅間農業協同組合 佐久うすだ支所  
口座番号 0004890 佐久剣道連盟

※本申請書記載の個人情報は、佐久剣道連盟の運営目的以外には一切使用しません。

※この入会書式の提出は、平成29年度定期総会にて決議されました。