

講武館空手道場
館長 山本健司 殿

入 門 申 込 書

私は、講武館空手道場の趣旨に従い、道場訓並びに講武館
空手道場諸規程を遵守することを確約のうえ、ここに入門を
申請いたします。

平成 年 月 日

入門申込者 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

道場記入欄

講武館空手道場会員名簿

(会員番号)

(所属道場)

(会員区分)

(会費区分)

平成 年 月 日現在

(会員情報)

フリガナ					性別	男
会員氏名						女
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	
自宅住所	〒					
電話番号			携帯番号			
Eメールアドレス						
会社名等 (学校名)			役職名等 (学年)			

(保護者情報)

フリガナ					性別	男 女
保護者氏名					続柄	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	
保護者 自宅住所	〒					
電話番号			携帯番号			
Eメールアドレス						
会社名等			役職名等			

(特記事項)

全ての項目を楷書で記入してください。

上記の情報は、講武館空手道場から会員に対する連絡、昇段昇級時の事務処理等に使用し、外部に公表することはありません。