

入会申込書

門下生氏名（ふりがな）	生年月日	職業または学校名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
保護者氏名	ふりがな	
住所	〒	
電話番号（自宅）		
いつでも連絡可能な保護者の 携帯電話番号		
携帯電話メールアドレス		
紹介者もしくは 入門するきっかけに なったこと		

私儀、今般貴会会員として入会の上は、
道場諸規則を守り合気道に精進することをお誓いいたします

令和 年 月 日

氏名 印

※門下生氏名をご記入のうえメールを送信してください

副道場長 渡部

携帯メールアドレス pink-uzura@ezweb.ne.jp

携帯電話番号 080-5668-5834