

正会員 入会申込書

年 月 日	
公益社団法人 福岡県剣道連盟 会長 様	
申込者氏名 ⑩	
所属名 ()	
私は、定款第5条に定める正会員として公益社団法人福岡県剣道連盟の目的に賛同します ますので、入会申込みします。	

フリガナ		性別	生年月日	連絡先
氏名		男・女	昭和・平成	電話番号(携帯)
			年 月 日	職業
郵便番号	住 所		電話番号	
全剣連番号	称号	取得年月日	段位	取得年月日
	錬士 教士 範士			
称号登録時 都・道・府・県名			段位登録時 都・道・府・県名	

上記の事項を確認しました。 所属会長名

⑩

※ 受付欄	※ 経過欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。
- 3 「申込者の氏名」の欄は、記名押印することに代えて自筆による署名とすることができる。
- 4 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。
- 5 称号・段位取得時の登録県が、当連盟以外の方は、登録時の都道府県を明記すること。