

市川市剣道連盟加入申込書 (一般 少年部)

いずれかに○

ふりがな 氏名	男女	生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所	TEL	加入時段位 取得年月日	段 年 月 日 級
学 校 勤 務 先		左記所在地	TEL
保護者名 <small>(少年部のみ記入)</small>		所属支部	

* 連盟規約に賛同し、会員として加入を申し込みます。

平成 年 月 日

市川市剣道連盟会長

田中俊雄 殿