



国際沖縄剛柔流空手道連盟
横浜支部 琉礼館
入会申込書

このたび私は沖縄剛柔流空手道の修練をいたしたく、ここに申し込みます。
ご許可くださいますようお願いいたします。尚、入会に際し、貴会の諸会則、規約を厳守し、
貴会の名誉を毀損しないことを誓います。

申し込み日 年 月 日

所属団体 国際沖縄剛柔流空手道連盟 横浜支部 琉礼館

フリガナ
氏名 _____ 印

生年月日 _____

本籍 _____

現住所 〒 _____

電話番号 _____

学歴（最終学歴または在 schools 名） _____

職業 _____ TEL _____

緊急連絡先（氏名、住所、電話、続柄） _____

血液型 _____

スポーツ、武道歴 _____

申込者が18歳未満（含む高校生）の場合、保護者の同意を必要とします。
申込者の入会に同意します。

保護者氏名 _____

保護者住所 _____