

入会申込書(団体)

		年		月		日	
博多区剣道連盟 会 長 様							
申込者 氏 名						⑩	
所属団体名 (						)	
博多区剣道連盟の事業目的に賛同し、入会申込みします。							
記							
団 体 名							
① 代表指導者氏名						⑩	
称号		士		(取得月日		平成 年 月 日)	
段位		段		(取得月日		平成 年 月 日)	
郵便番号							
住 所							
電話番号							
② 博多区剣道連盟評議員氏名							
称号		士		(取得月日		平成 年 月 日)	
段位		段		(取得月日		平成 年 月 日)	
郵便番号							
住 所							
電話番号							
※ 受 付 欄				※ 経 過 欄			

備考 1 「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。

2 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。