

入 会 申 込 書

ふり が な 氏 名			男 <input type="checkbox"/>
			女 <input type="checkbox"/>
住 所	〒 _____ 電話 _____ () _____		
生年月日		職業(学校名・学年)	

徳島県弓道連盟 支部長 認証 印

私は徳島県弓道連盟の規約に賛同し弓道修練を志しますので貴連盟に入会致します。

令和 年 月 日

本人

印

徳島県弓道連盟

会長 大恵俊一郎 殿

会長

理事長

受付

----- 切 り 取 り 線 -----

入 会 受 付 書

あなたの氏名を 記入してください	殿	所属支部 学校名	
入会を受け付けました。 あなたのIDは _____ です。			
※このIDは1回だけ発行され、他の連盟へ転出しても有効です。			
令和 年 月 日 徳島県弓道連盟 会長 大恵俊一郎			

(注意) 1. 太線枠内は必ず入会者が記入する。

2. 一般会員は各支部長を通じて申し込むこと。

3. 中学・高校・大学の各弓道部員は支部長認証欄の記入は不要。学校名学年を記入。

4. 入会金は3000円

5. 入会受付書にも氏名と所属を記入してください。

6. 徳島県弓道連盟に入会すると、同時に全日本弓道連盟に入会します。

※このページのエクセルファイルが必要な方は

徳島県弓道連盟アドレス(tokushimaken@kyudo.jp)まで連絡してください。