

# 入 会 申 込 書

年 月 日

公益財団法人埼玉県剣道連盟

\_\_\_\_\_団体長 様

私は、貴連盟に入会したいので、入会登録料等及び（※ 一級受有証明書の写し・外国における初～五段受有証明書の写し）を添えて申し込みます。

（※）の該当事項がある場合は、○で囲う。

住 所（〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ）

電 話 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

全剣連番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

現（前）所属剣道連盟 \_\_\_\_\_ 都道府県剣道連盟

職業コード（ \_\_\_\_\_ ）

付記事項

	称 号 受領年月日	段 位 受領年月日	受 領 都道府県剣道連盟
剣 道	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	称号
			段位
居合道	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	称号
			段位
杖 道	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	称号
			段位

職業コード： 0 小学生      1 中学生 高校生      2 大学生 短大生 専門学校生      3 会社員  
 4 自営業      5 団体職員      6 警察官      7 自衛官      8 刑務官  
 9 医師      10 看護師      11 教員（大学・高校・中学・小学）  
 12 公務員（国家・地方）      13 主婦      14 無職      15 その他

# 登 録 申 込 書

年 月 日

公益財団法人埼玉県剣道連盟

会 長 \_\_\_\_\_ 様

団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

（公印省略）

上記の者を本連盟(加盟団体)の会員として入会を認めたので、貴連盟に入会登録料を添えて登録を申蘭いたします。