**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、〇で囲う。

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 | 士  年　　月　　日 | 段  年　　月　　日 | 称号 |
| 段位 |
| 居合道 | 士  年　　月　　日 | 段  年　　月　　日 | 称号 |
| 段位 |
| 杖　道 | 士  年　　月　　日 | 段  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。