

令和 年 月 日

長崎市剣道協会 御中

## 長崎市剣道協会 入会申込書

私は貴会に入会致したく、入会金・年会費・県剣連年会費を添えて下記の通り申込み致します。

フリガナ 氏 名	Ⓜ	(旧姓)	性 別
			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) 西暦 年 (両方ご記入下さい)		
住 所	〒		
電話番号	【自宅】 - - 【携帯】		
勤務先 学 校 名			
勤務先住所	〒		
勤務先TEL			
現 段 位	段	取 得 県	県
取得年月日	昭和・平成 年 月 日	全剣連番号	

※氏名は、楷書で正確・丁寧に、住民票に記載されている「字」を基本に記入して下さい

長崎市協会 入会金	長崎市協会 年会費	県剣道連盟 入会費	県剣道連盟 年会費
2,000円	6,000円	4,000円 ※但し、長崎で審査を受けた事が無い方のみ	初段～三段:1,000円 四段以上 :2,000円
合 計	円		領収印