

実戦空手道 旭峰会 入会願書

貴会への入会を希望します。空手道の修練に努力しますので、誓約書並びに入会金を添え提出しますのでよろしくお願い致します。

平成 年 月 日

(入会本人) 氏名		印	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳	
現住所	〒 -			
TEL (FAX)	()	携帯		
勤務先・学校名			学年	
※1 (親権者又は保証人) 氏名				印
現住所	〒 -			
TEL (FAX)	()	携 帯 (名義)	① (父)	② (母)
勤務先				

※1 未成年者のみ記入

入会誓約書

本会の会則に違反したときは、除名をされても異議有りません。
練習中における事故、怪我、後遺症などの責任を請求せず、一切の異議申し立てをしない事を誓約いたします。

平成 年 月 日

入会者 氏 名

印

同意人 氏 名

印

実戦空手道旭峰会 会長

秋 葉 克 光 殿