

入会申込書

年 月 日

日本武道学会剣道専門分科会 会長 殿

剣道専門分科会の趣旨に賛同し、入会を希望しますので承認方をお願いします。

記

1. 氏名等

| | | |
|------------------|---|-------------------|
| ふりがな | | 年 月 日生 満 () 歳 |
| 氏 名 | 印 | |
| 勤 務 先 (所 属) | | |

2. 勤務先

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| 住 所 | 〒 | | |
| 電 話 | | F A X | |
| e-mail | | | |

3. 自宅

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| 住 所 | 〒 | | |
| 電 話 | | F A X | |
| e-mail | | | |

4. 活動状況

| | |
|-----------|--|
| 武道研究の概況 | |
| 武道歴 (段位等) | |

5. 推薦者

| |
|--|
| |
|--|

※郵便物の送付先について：勤務先、自宅のいずれかに○をつけてください。