

入 会 申 込 書

年 月 日

日本武道学会弓道専門分科会 代表 殿

弓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 専門領域 研究テーマ			
弓道歴			

5. 推薦者

--

可能な箇所のみご記入願います。所属は特に必須事項ではありません。

記入後、メールにて budo.kyudo@gmail.com までお送りいただくか、印刷して下記まで郵送ください。

〒299-5295 千葉県勝浦市新官 8 4 1

国際武道大学 原田隆次研究室内 日本武道学会弓道専門分科会事務局