

入会申込書

年 月 日

日本武道学会弓道専門分科会 会長 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			
氏名	印	年 月 日生	満 () 歳
勤務先 (所属)			

2. 勤務先

住所	〒		
電話		FAX	
e-mail			

3. 自宅

住所	〒		
電話		FAX	
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

--

郵便物の送付先：勤務先 or 自宅（希望先に○をつけてください）

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 841 国際武道大学 五賀友継宛

日本武道学会弓道専門分科会事務局