

# 剣道教室入会申込書

剣道教室 御中

ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日
		年齢	満		歳	
住所		職業 (学校・学年)				
連絡先	自宅電話： 携帯電話： メールアドレス：	特記事項 (健康面・他)				
剣道歴	有 ・ 無	西東京剣道 連盟登録 (有段者のみ) 2,100円/年	する	・	しない	
受有段級位	段 ・ 級	保護者 (未成年者のみ)				
段・級位取得日	昭和・平成・令和	年	月	日	称号	錬士 ・ 教士 ・ 範士
取得場所	場所：	取得日	昭和・平成・令和	年	月	日

## 誓 約

上記の者、健康面や負傷等一身上に関し、本人（保護者）において、一切の責任を負い貴会には、絶対にご迷惑をおかけしない事を誓約致します。

印

令和 年 月 日

会 費 6,000円/年 月500  
保 険 中学生以下 800円・高校生以上64歳迄 1,850円・65歳以上 1,200円  
東村山連盟費費 3,000円/年 (小学生以上の方)  
西東京剣道連盟費 2,100円/年 (初段以上)