

入会申込書

少年部<キッズ, ジュニア>

| | | | | |
|--------------------------|---|------------------------|----|---|
| フリガナ 氏名 | | 生年月日 平成 年 月 日 令和 | | |
| 住所 | 〒 | TEL (携帯) | | |
| | | 学校(園)名・学年 | | |
| 身長/体重/血液型 | | cm | kg | 型 |
| 入会理由(ご要望等ございましたらお書き下さい) | | | | |
| NPO法人 武道アカデミー 入会届 | | | | |
| 規約に基づき、上記の者の入会を希望いたします | | | | |
| 保護者名 _____ 印 | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | |

全世界武道空手道連盟
全日本武道空手道連盟

日本空手道無門会

福岡本部

