剣和会入会申込書

（注）保険には「他の所属」における加入の有無に関係なく加入頂きます

剣和会々長殿

剣和会の主旨に賛同し会則を遵守することを誓約し、スポーツ安全保険料並びに会費を添えて入会を申し込みます。

年　　月　　日

氏 名（ふりがな）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日（満＿＿＿歳）

住 所　＿＿＿＿＿市・町・村＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿e-メール ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

経験の有無

経験有（＿＿＿段）　ブランク（＿＿＿年）

経験無

健康状態 本人または保護者が必要を認める場合

本人未成年者の場合、保護者の同意その他希望事項（書ききれない場合は裏面をご利用ください）

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄（＿＿＿＿）電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（役員記載欄）

会　長

副会長

庶　務

会　計

渉　外

書　記

理　事