

令和4年度 知立市剣道連盟会員申込書

氏名		男・ 女	生年月日	大 昭 平	年 月 日	歳 (4月1日現在)
住所						
TEL	-					
称号 <small>(該当者のみ)</small>	変更なし	新規・変更の方はご記入ください		取得年月日	新規・変更の方はご記入ください	
段・級	変更なし	新規・変更の方はご記入ください		取得年月日	新規・変更の方はご記入ください	
会員番号	新規取得された方はご記入ください					
会員区分	高齢者(65歳以上)・一般男子60歳以上・一般男子・一般女子・高校生・小中学生					
職業	公務員・会社員・自営業・無職・学生(未就学含む)・その他					
学校名	小学校 中学校 高等学校	(新)学	年	年生		
傷害保険	加入・非加入 (○で囲む) 原則「加入」をお願いします					

- 剣道連盟の行事における事故については、応急の処置は行うが、その後の責任は負わない。
- 記載された個人情報、本人の同意なく第三者に提供することはございません。

知立市剣道連盟理事長 殿

剣道活動中における傷害等については、法律的な一切の権利を主張いたしません。

令和 4 年 月 日

保護者 _____ 印

本人 _____ 印