入会申し込み／membership application

☐ 一般の部 / Adults ☐少年の部 / Children ☐賛助会員 / Supporting member

フリガナ / kana	男・女 male・female	生年月日 / date of birth
入会者氏名 / name of new member	年齢 / age 才	兄弟姉妹(少年の部のみ) Do you have brothers and sisters?(children) 有・無 / yes・no

住所 / address 〒 (zip) _____

_____

_____

自宅 / home telephone : (　　) _____

緊急連絡先 / urgent telephone : (　　) _____

E-mail アドレス : _____

(パソコン用アドレスをお願いします)

指導者への留意点（気にとめておいてほしいことなど）
Is there anything you would like the teacher to know?

_____

_____

学校名 school name	_____ 学校 _____ 年 / school year _____ _____ 段 (dan) or _____ 級 (kyu) 級・段の合格年月日 date of passed : ____/____/____ 受審都道府県 and Prefecture : _____
勤務先 work(company)	_____ ＴＥＬ：　　（　　）

神戸国際剣道会の会則に従い入会を申し込みいたします。
I agree to the rules of Kobe International Kendo Club
and apply for membership

平成　　年　　月　　日
date of apply

神 戸 国 際 剣 道 会 殿
to Kobe International Kendo Club

氏名 / name _____ 印

(※ 中学生以下 / for children)
保護者氏名 / guardian's name _____ 印