

入会申込書

令和 年 月 日

フリガナ	
名前	

生年月日	
------	--

フリガナ	
住所	〒

電話番号	
携帯番号	

身長	体重	年齢
cm	kg	歳

極真館 愛知県支部 春日井、守山支部への入会を申し込みします。

署名 _____ (印)

※未成年の方は保護者の署名、捺印

署名 _____ (印)

極真館 愛知県支部 春日井守山支部 岡野功朗