

市川市剣道連盟入会届出書(準会員用)

ふりがな 氏 名		男 生年月日	昭 和 平 成 令 和 年 月 日 (満 歳)
住 所	連絡先	称号段位 取得年月日	称 号 段 位 年 月 日 年 月 日
所 属 剣道連盟		左 記 支部名	連絡先
勤務先 学校名		左記所在地	連絡先

* 連盟規約を順守することを誓約し、準会員として入会したくお届出します。

令 和 年 月 日

市川市剣道連盟会長

玉 井 令 二 様

