

令和 年 月 日

今般、貴剣道連盟に入会したく、申込みいたします。
推薦会員名()

住所	郵便番号		電話	
フリガナ 氏名			携帯	
生年月日	H 平成 S 昭和 年 月 日生 (歳)		性別	男・女
職業		メールアドレス		

種目	称号	取得年月日	段位	取得年月日	備考
剣道					
居合					
杖道					
前所属剣道連盟			都・道・府・県		剣道連盟

項目	項目	
沼津市剣道連盟 入会金	1,000円	
沼津市剣道連盟 年会費	円	
静岡県剣道連盟 登録料	円	※前所属連盟が県内の場合はない

【連盟会費】

・17歳以下	免除
・18歳以上70歳以下	年額7,000円
※学生は免除	
・71歳以上74歳以下	年額3,000円
・75歳以上	免除
※年齢基準日は4月1日	

登録番号 沼津 ←記載しないで下さい