

令和 年 月 日

松戸市剣道連盟 松戸武道館支部宛

松戸武道館支部 入会申込書

松戸市剣道連盟松戸武道館支部への入会について、松戸武道館支部が定める入会条件に同意し、下記のとおり申し込みます。

【該当する□に✓】

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 少年部（小学1年生～中学3年生） <input type="checkbox"/> 準会員（「 」支部・道場所属） (フリガナ)		
入会者氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 —		
勤務先名 又は学校名	(学年： 年生)		
自宅電話	— —	携帯電話	— —
E-Mail	@ ※メール配信先として登録し、当武道館からの最新情報を配信します。		
最終取得 級・段位	<u>取得級・段位</u> () 級・() 段 <u>取得年月日</u> <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <u>取得場所</u> (都道府県市区町村) <u>全剣連番号</u> (免状に記載有り)		
取得称号	<u>取得称号</u> <input type="checkbox"/> 鍊士 <input type="checkbox"/> 教士 <input type="checkbox"/> 範士 <u>取得年月日</u> <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <u>取得場所</u> (都道府県)		
保護者同意欄 ※入会者が18歳未満の場合	(ご署名) <input type="checkbox"/> 続柄		
	【緊急連絡先】 — —		

【入会条件】

1. 入会者は、稽古等に参加しても支障がない健康状態であり、参加中も自己責任において十分に注意して活動し、無理な稽古はしません。
2. 入会者は、他の会員等に対して、危険や迷惑を及ぼす行為を一切行いません。
3. 当支部の管理下において、入会者に万一事故等があった場合は、(財)スポーツ安全協会の保険が適用される範囲内で、その保証金により補償されるものとします。
4. 入会にあたり、松戸武道館公式ホームページ・公式SNSに限り、入会者の肖像権及び試合記録等を当支部が使用することを承認します。
5. 入会者（入会者が18歳未満の場合は保護者も含む。）は、当支部の趣旨に賛同し、活動及び運営に協力します。

※本申込書にてご記入いただいた個人情報は、適正に管理し、松戸武道館支部の目的以外の利用や第三者への情報提供は致しません。