

PHOTO
写真
3 x 4 cm
1枚貼付
裏面に所属道場、
名前を記入

事務局記入欄 (Office Use Only)

REGISTRATION FORM

武心会 義一塾 入会登録

所属道場(同好会)	
口座管理 No.	
入会金	円
年会費	円
月会費	円
口座振替開始日	月 27 日
口座振替依頼書/ 傷害保険 Yes No	

年 月 日

International Martial Arts Organization Bushinkai
Giichijuku Shimotakaido SHIHAN Yoshikazu NAKAMURA
国際武道連盟 武心会 総本部 事務局
義一塾 下高井戸道場 師範 中村義一

ふりがな () Name 名前	男・女	ふりがな () Guardian's Name 保護者名
Address (〒 -) ふりがな 現住所		
Home Phone 自宅電話 () -		Mobile Phone 携帯電話 () -
E-mail Address E メールアドレス *メールで稽古休み・変更や行事案内を配信しますので登録願います		
Date of Birth 生年月日 (西暦) 年 月 日	Age 年齢 満 歳	School Name and Grade 学校名 年
Occupation 職業	Name of Company 会社名	Original Country and City from 本籍地
Height 身長 cm	Weight 体重 kg	Blood Type 血液型
		Color of Eyes 眼の色
Note 備考		
Your Health 健康状態 (過去の病気・持病等)		

●入門動機 (○で囲んで下さい。複数回答可)

1. 子供の為の武道教育 2. 護身 3. 精神修養 4. ストレス解消 5. ダイエット
6. 体力とバランスの向上 7. 美容と健康 8. その他 ()

●当道場を何で知りましたか? (○で囲んで下さい。複数解答可)

1. 看板 (場所:) 2. チラシ (場所:) 3. 名刺
4. 紹介 (紹介者名:) 5. 家族が会員 6. インターネット・ホームページ
7. その他 ()

