

# REGISTRATION FORM

## 武心会 入会登録書

年 月 日

International Martial Arts Organization BUSHINKAI

国際武道連盟 武心会 総本部 事務局

事務局記入欄 (Office Use Only)

所属道場
会員番号
入会金 円
年会費 円
月会費 円

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	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 ( )