

入門誓約書

インターネット 用

() 道場

No. _____

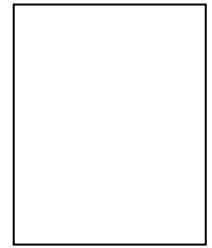
国際空手道連盟

極真会館 総本部

館長 松井 章圭

茨城県常総・埼玉県北利根支部

支部長 鴨志田 裕寿



私議、今般貴道場に入門許可されました上は貴道場の規定を遵守し、平素に於いても修行生として恥ずかしくない行動につとめ、絶対に道場名を傷つけるようなことは致しません

ここに忠実に自己の本分を守ることを誓います。

入門者氏名(ふりがな)

TEL (自宅) / 緊急時

印

現住所

〒

生年月日 S・H 年

西暦

年

月

日/満

歳

身長

cm/

体重

kg

入門年月日 H 年

西暦

年

月

日

職業(学生は学校名、学年を記入)

保護者氏名(未成年者は記入してください)

もし、身体的なことで何か注意することがありましたら必ずご記入下さい。(例:以前左肩を骨折して左腕が上がりづらい)

当道場では次の2点について了承して頂きます。

- 当道場入門にあたり、スポーツ保険に加入していただきます。試合・審査会・稽古中のけがにつきましては、スポーツ保険の補償の範囲内において処理していきます。年度切り替え時の加入は任意となります。その際、未加入者のケガにつきましては当道場は一切の責任を負いかねます。
- 当道場では、休会・退会の手続きは休会・退会を希望する前月の5日までに必ず所属道場に来て所定の届書に署名捺印の上、指導員に提出してください。電話での申出は、受け付けておりません。又5日過ぎての届出は翌月扱いとなります。届出の無い場合は、認められませんので例え1日も稽古に参加できなくても月謝は徴収させていただきます。

入門の動機(複数回答可)

- ① 精神的に強くなりたい ② 試合に出たい ③ 健康の為 ④ 護身 ⑤ 礼節を身に着けたい

受付者記入欄

入会金 (円) 月謝 ____ 月分 (円) 空手着 ____ 号 (円) スポーツ保険 (円)

受付者	入門誓約書	月謝引落申込書	本部登録会員申込書	写真