



公益財団法人合気道養神会
国際専修生コース申込書

写真
縦4cm横3cm

申込日 年 月 日

ふりがな			性別	男	女
氏名			生年月日	1.昭和 2.平成 年 月 日	
現住所	〒 —				
連絡先	TEL			携帯番号	
	FAX			携帯アドレス	
	E-Mail				
職業と勤務先 学生の場合 学校名・学年					
スポーツ・武道歴					
スポーツ保険	1. 加入する		2. 加入しない		
スポーツ保険を加入しないと選んだ方 稽古中にケガや事故が発生した場合、当会では一切責任をとりません。 上記、了承いたします。 署名 _____					

道場長	事務局長	国際部長	本書受領
/	/	/	/
印	印	印	印