

入会申込書			会員登録番号		地方番号	所属番号	会員番号	
顔写真 2枚 (縦4cm×横3cm)	フリガナ					生年月日(西暦)		
	氏名					年 月 日生( 歳)		
	現住所		〒					
	電話番号		( )		国籍			
Eメール		@						
勤務先 (学校名)				勤務先住所				
保証人名				保証人電話番号		( )		
保証人住所		〒						
所属	入会 移行	新規		久が原道場				
		他団体より						
		他支部より						
申請日		西暦 年 月 日			NPO法人 国際松濤館空手道連盟 〒146-0084 東京都大田区南久が原2-1-20 TEL 03-3754-5481 Eメール japan@skif.jp			
申請者 (未成年者は保護者名)		印						