

入会のご案内 <少年部用>

【調布中央剣道会】

会 長 小林八十男 (042-485-5800) 理事長 宮田考志 (03-3307-7636)

稽古日 水曜日：西調布体育館 18:30～19:45 (基本稽古) 19:45～20:30 (指導稽古)
土曜日：第一小学校 18:00～19:00 (初級基本稽古・少年部特訓)
19:00～20:00 (中上級基本稽古) 20:00～20:30 (指導稽古)
日曜日：西調布体育館 9:20～10:20 (基本稽古) 10:20～11:20 (指導稽古)

運営費 月額 ¥2,000 ※入会月～翌年3月分までを一括支払 (原則)

※当該年度中に5級以上の審査を受審される場合は、調布剣連年会費等の支払いが発生しますので、その際には箕輪までお問い合わせください。

※家族2人目からは、運営費が半額となります (剣連年会費、西東京剣連登録料は定額)。

※スポーツ保険料 (800円) は中央会運営費から支払います。

申込書に記入し、署名、押印の上、運営費を添えてお申し込みください

(提出先：事務局 箕輪聖子)

----- 切り取り線 -----

調布中央剣道会 入会申込書

フリガナ		郵便番号	—
氏名	男・女	住所	
生年月日	平成 年 月 日 (才)	保護者 E-mail	連絡網に必要です。正確にお書きください。
学校名・学年	・ 年	電話番号	
段・級	段・ 級・ なし	取得日	S・H 年 月 日
段・級取得時の登録団体	都・道 府・県	中央会 記入欄	運営費→保護者会・保険加入連絡→名簿管理者

注意) 該当しない箇所は空欄で結構ですが、記入もれがあると受付できませんのでご注意ください。

誓約事項

剣道の稽古中に、万一負傷し、またその他の事故が生じて、他に対して損害賠償その他異議の申し立ては一切しないことを誓約します。併せて、保護者として本人を保護監督することを誓約します。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印 _____

(中学生以下の会員の場合は保護者がお書きください)