様式第２号**（個人会員用）　※ 県外審査合格者は提出して下さい**

**入　会　申　請　書（剣道・居合道・杖道）**

　　年　　月　　日

（一財）茨城県剣道連盟会長　殿

（一財）茨城県剣道連盟居合道部長　殿

　貴連盟に入会したく、下記のとおり申請しますのでご承認願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日生（　　歳）（年号） | 性　別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒（　　　―　　　　　　） |
| 連絡先 |  |
| 職業 |  |
| 所属地区・団体名 |  |
| 学校名（学年）保護者名（中学生以下記載） |  |
| 現取得段級位、称号取得 県 年月日（年号）段位：　　年　月　日称号：　　年　月　日取得県：　　　　　 | 剣　道　　　段（　級）居合道　　　段（　級）【全剣連番号：　　　　】杖　道　　　段（　級） | 　称　　号 | 剣　道（錬士・教士・範士）居合道（錬士・教士・範士）杖　道（錬士・教士・範士） |

※　該当する種目に〇印を付して下さい。