

新規 継続	錬心館市原道場入門申請書	申請日	年	月	日
		館長確認	印		

**入門希望者**

氏名	(ふりがな)	男・女	学校名	小 中 高	学校 一般

生年月日	年	月	日	年	組
------	---	---	---	---	---

血液型	A B O AB (RH + -)
-----	-------------------

アレルギー	有・無	有の場合は詳細記載:
-------	-----	------------

既往症	有・無	有の場合は詳細記載:
-----	-----	------------

剣道経験	有・無	年	月	日	現在	段	級	(取得年月日: )
------	-----	---	---	---	----	---	---	-----------

メールアドレス	
---------	--

住所	〒 -
----	-----

TEL	(携帯)	必須	
	(自宅)	任意	

**保護者**

父	(ふりがな)
	氏名: 職業:

生年月日	年	月	日
------	---	---	---

母	(ふりがな)
	氏名: 職業:

生年月日	年	月	日
------	---	---	---

ホームページ及び掲示物掲載について何れかにチェックマークを入れてください。  
 私は が錬心館市原道場の運営するホームページ及び掲示物に掲載される事に  
同意します 同意しません

**【掲載内容】**  
 ○稽古や試合等での活動全般の様子  
 ○試合結果等の紹介  
 ○レク活動や各行事に関する館生及び後援会メンバーの写真  
 \* 承諾がない場合は、掲載は致しません。  
 \* 氏名を掲載する場合は、姓のみ表示します。  
 \* 掲載後でも、館生本人や後援会から訂正・削除依頼があれば、対応いたします。  
 \* 当館のホームページ<https://renshinkan-ichiharadojo.jimdo.com/>

私は、 が錬心館市原道場入門し、剣道の稽古をすることを保護者として承諾します。  
 尚、稽古の一環として参加する対外試合、館内レク等の行事及びその移動中に生じた負傷等については、  
 苦情を申し立てません。また、館内の諸行事には積極的に協力します。  
 保護者氏名: 印