

一般社団法人日本ろう空手道協会 入会申込書

記入日: 年 月 日

私は貴会の主旨に賛同し、下記の通り会員申込をいたします。入会後は、貴会の定款及び各規程を遵守いたします。

入会年度	年度	年 月 日～ 年3月31日まで(退会するまで自動継続)			
氏名 (団体名)	ふりがな				
生年月日	年 月 日 (歳)	性別		ろう者・聞こえる人	
住所	〒				
勤務先 学校名				団体の場合は担当者名	
連絡先	FAX		電話 (携帯電話)		
	メールアドレス (PC、携帯)				
会員区分	正会員(ろう者のみ)	選手会員(ろう者のみ)	指導者会員	賛助会員(個人)	賛助会員(団体)
	会費:5,000円	会費:3,000円	会費:3,000円	会費:3,000円	会費:5,000円
入会の理由・ 活動したい内容	日本代表選手を目指す・ろう者空手及びテコンドーと関わる・普及・選手育成				
	その他:				
空手経験	階級	男子			形・組手
		女子			体重 kg
	会派 段位			競技・指導者歴	年 月
所属	(全日本空手道連盟 所属支部・道場名) ※役員の場合は肩書きも記入して下さい。				
	(全日本ろうあ連盟 加盟団体名)				
保護者記入欄 (高校生以下の会員は記入が必要です)	保護者氏名		住所・連絡先		
備考					

※事務局記入欄

受付日		入会日	
会費領収担当		会員番号	
備考			

※記入いただいた情報は、一般社団法人日本ろう空手道協会が行う事業及び会員管理のみに使用します。