

公益財団法人 大阪合気会 入会申込書

(公財)大阪合気会 会員番号 第 号		入 会 日 令和 年 月 日	
フリガナ 氏 名			生 年 月 日 昭・平・令 年 月 日
			性 別 男 ・ 女 (歳)
現 住 所	〒 —		
	TEL — —	FAX — —	
緊急連絡先	TEL — —	本人との続柄	場所 携帯 実家 会社 その他()
本籍・国籍	都・道・府・県・国	紹 介 者	
学校名(学年)	(年生)	武 道 歴	
勤 務 先	TEL — —		

私儀、今般貴会会員として入会の上は、道場規則を守り合気道の秩序を乱しません。

令和 年 月 日

氏名

印

○記載された内容については大阪合気会からのご連絡等内部資料として使用します。他の目的に使用することはありません。