入会申込書

No.

２０　　年　　月　　日

ふりがな 氏　　名		生年月日 S・H・　　年　　月　　日
住　　所	TEL	
変 更 後	TEL	
学　　歴		
職　　業	TEL	
スナップ写真	備考欄 （段級位の所持者は記入のこと）	

沖縄小林流空手道協会　　志道館平木道場館長殿

２０　　年　　月　　日

志道館平木道場への入会を申し込みます。

申込者氏名

入会後の記録　　（ここに記入しないでください。）

連絡先　０９０-９４９５-９７９４