

顔写真

# 光塾入会申込書

|            |                                                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申込日        | 年 月 日                                                                                                     |
| フリガナ<br>名前 | (保護者名 )                                                                                                   |
| 住所         | 〒                                                                                                         |
| 電話番号       |                                                                                                           |
| 生年月日       | 年 月 日                                                                                                     |
| 勤務先・学校名・学年 | 勤務先又は学校名 (学年 )                                                                                            |
| 身長         | c m                                                                                                       |
| 体重         | k g                                                                                                       |
| 空手歴        | 流派名 経験年数 年 ヶ月                                                                                             |
| 運動経験       | (現在やっていることでもいいです)                                                                                         |
| 入会目的       | ※体力向上、鍛錬、精神修行、大会出場、ダイエット、気分転換等々<br>何でも記入してください                                                            |
| その他        | ○入会金受領 未・済 ・月会費 月分受領<br>○空手着、サポーター、武具の希望 有・無<br>( )<br>◎緊急連絡先（携帯 TEL 等）－<br>※その他知っておいて貰いたいことがあれば記入してください。 |