

極真會



入門誓約書

一般社団法人 国際空手道連盟 極真会館 熊本県 早田道場

師範 早田 信

今般、当会諸規定承認の上 入門申し込みます。

ふりがな		印	生年月日	年 月 日 () 歳		
氏名	男・女					
住所	〒	自宅電話				
		携帯電話				
勤務先・学校(学年)			電話			
保護者氏名			電話			
運動歴			身長		体重	
紹介者	なし・あり 紹介者氏名		入門日	年 月 日		
再入門：退会日		年 月	退会時級・段位	級・段	移籍：移籍元	級・段位 級・段

所属道場	道場・支部
------	-------

受付者：



別紙契約書に同意し署名押印した者の入門を許可する。

別紙会則を厳守すること。

会員が事故を起こした場合、役員が審議し師範の裁可を経て処罰又は除名する。

会員の事故・傷害等について会は一切責任を負わない。