

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

府中剣心会 入会申込書

ふりがな 入会者名	Ⓜ	生年月日	年 月 日	級・段
学 年	社会人・小・中・高____年	学校名		
住 所	〒			
電話番号			携帯番号	
保護者名	Ⓜ	携帯mail		

※社会人の場合は保護者名は不要です。

※携帯番号・mailは保護者の方を記入下さい。

【費用関連】 入会金 1, 000円 (一律全員)
 月会費 1, 500円 (小学生・中学生)
 年会費 10, 000円 (高校生)
 年会費 12, 000円 (社会人)
 スポーツ障害保険 800円 (小学生・中学生)
 (4月～翌年3月末まで) 1, 850円 (高校生以上・社会人)

※会費に関しては、入会月により調整致します。

※スポーツ障害保険に関しては、中途入会でも、上記の金額が掛かります。

【実 費】 入会金 1, 000 円
 会 費 _____ 円
 保険料 _____ 円

受付印

府中剣心会会長殿

※封筒の表に名前と金額をご記入の上、申込書とお金を入れて提出して下さい。

----- キリトリ -----

領 収 書

様

入 会 金 1, 000 円
月会費または年会費 _____ 円
スポーツ障害保険料 _____ 円 (4月～翌年3月末まで)
合 計 _____ 円

金 円

上記、入会金・会費・スポーツ障害保険料等として確かに領収致しました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

府中剣心会 会計

Ⓜ