

入 会 申 込 書

富ヶ谷剣道同好会 会員規約 を 固く守り入会したく、ここにお願い申し上げます。

入会日	西暦 年 月 日				
ふりがな				性別	男・女
入会者氏名					
生年月日	西暦 年 月 日生		年令	才	
学校名・職業			学年	第 学年	
住所	(〒 -)				
連絡先等	(入会者が未成年の場合に保護者の連絡先を記入願います)				
	電話番号	- -	FAX	- -	
	e-mail		LINE利用	可・不可	LINE表示名
経験	有・無	どこで: どのくらい: 年 ヶ月			
段・級		取得時期	西暦 年 月 日		
		取得剣連			

緊急連絡先 / 保護者署名

電話番号	- -	FAX	- -
e-mail			
ふりがな			続柄
保護者氏名 緊急連絡先氏名			
(入会者が未成年の場合には保護者氏名を記入願います)			

富ヶ谷剣道同好会を、どこでお知りになりましたか。カッコ内に○をつけてください。

() 知人の紹介(どなたからでしょうか)	()
() チラシを見て(どこでらんになりましたか)	()
() 公式ホームページを見て(印象はいかがでしたか)	()
() その他()	()

●個人情報の取扱いについて、以下をご同意いただいております。

- 1) 登録頂いた個人情報は、会員の管理、会員への連絡、各種連盟申請、試合などの参加登録に使用します。
- 2) 会員限定ホームページ内へ掲載する会員名簿へ、次の項目を掲載します。
(会員の顔写真、段級位・合格日・全剣連番号、性別、氏名・旧姓及び小学生・中学生は学年、剣連登録会員種別、LINE表示名、未成年の場合は、保護者氏名、渋谷区在住在勤表示)
- 3) 会員限定ホームページ、および会の発行する周年行事冊子へ次の項目を掲載します。
(会員の顔写真、段級位、氏名及び小学生・中学生は学年)
- 4) 入会手続き後、富ヶ谷剣道同好会の公式LINEグループへの登録招待を行います。
LINEグループへの登録をお願いします。

入会の手引き

- 入会手続き後、一週間以内に、会費の振り込み(納入)をお願いします。
会費からスポーツ保険を会員全員にかけるルールとしているため、入会申請書を提出後、入金前に退会届を出された場合は、今期分の会費を納めいただきますので、ご承知おき下さい。

■会費のお支払い(お振り込み)について

会費は 小中学生会員、一般会員とも、月額1,200円です。
小中学生は6ヶ月分ずつ2期に分けて集金を実施しております。

月会費 集金期間

第一期 4月～9月分(3月20日までに振り込んでください)

第二期 10月～3月分(9月20日までに振り込んでください)

該当期間の前月20日までにお振り込みをお願いします。小中学生会員も年度末までの月会費をまとめてお振り込み頂く年払いも可能です。

年度の途中で入会される場合、入会月分から今期末月までの分を入会月中にお振り込み下さい。

翌期分や、年度末までの分を、まとめてお振り込み頂いてもけっこうです。

一般会員の方(高校生以上)は、月会費をまとめて1年分事前にお振り込み頂く、年払いをお願いしております。年度の途中で入会される場合は、入会月分を含む年度内の月会費合計額をお振り込み願います。

【富ヶ谷剣道同好会 口座】

ゆうちょから入金

記号 10130 番号 57845241 トミガヤケンドウドウコウカイ

他の金融機関から入金

店番 018 普通 口座 5784524 トミガヤケンドウドウコウカイ

- 会費とは別に、渋谷区剣道連盟への年間登録費用をお納めいただきます。
こちら、前述の富ヶ谷剣道同好会口座までお振り込みください。
小学生 1500円(準750円)／中学生2000円(準1000円)
高校生3000円(準1500円)／一般6300円(準5000円)
準:主な所属組織(小中高等学校の部活、大学の部活など)から各剣道連盟への正会員登録をしている方
- 基本から始めるお子様は、先生方から名前がわかるように、左胸に大きめに名前をつけてください。
竹刀をご用意ください(しないの長さは学年や身長によるため、指導者または武道具店でのアドバイスをうけてください)
剣道着は、1ヶ月以内程度を目安にご用意ください。着装の仕方は指導者より指導がありますので、はじめは着装せずに稽古に剣道着をお持ちください。
着装の指導の際は、是非、保護者の方もご同席いただき、お家で練習できるようご協力願います。

富ヶ谷剣道同好会
白滝会長 殿

誓 約 書

私(会員が未成年の場合は保護者)は、貴剣道同好会より、加入年度のスポーツ保険が有効になったとの連絡を受けるまでの稽古において発生した事故・怪我による損害に対し、貴同剣道同好会に対し、一切の請求はいたしません。

西暦 年 月 日

氏 名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

西暦 年 月 日

健康カード

練習にあたり、万が一の場合を考えて健康カードの作成をしています。
このカードは指導員・会長が確認するもので、会長が保管します。ご協力をお願いします。

ふりがな				性別	男・女	
入会者氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	才
血液型	型					
ぜんそく	無・有	(才から)				
心臓疾患	無・有	(才から) 有りの場合 病名() 程度()				
大きな病気・怪我	いままでに患った大きな病気や怪我があればお知らせください。					
その他	その他、指導者に知らせたいことがあればご記入ください。					

2026/07/14 改