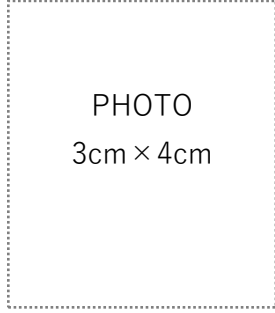


入会申込書



お申込日 年 月 日

会員No. _____

私は極己空手の約款に同意し入会を申し込みます。

フリガナ

氏名 _____ 印 _____ 男 女 _____

生年月日 西暦 年 月 日 (歳) _____

住所 _____

電話 _____

緊急連絡先 _____

携帯電話 _____

緊急連絡先との続柄 _____

メールアドレス _____

職場名・学校名 _____

入会時の記録

身長 cm 体重 Kg 血液型 型

<アンケートにご協力ください。各項目にをお付けください。>

1.入会目的 体力作り 健康管理 ストレス発散 ダイエット 技術習得

2.入会媒体 メディア () 紹介 (ご紹介者名)
 その他 ()

3.スポーツ経験 なし 空手 キックボクシング ボクシング 柔道
 合気道 剣道 少林寺拳法 その他 ()

4.既往症 なし あり (病名)