

入門契約書

年 月 日

受付指導員

受付道場

国際空手道連盟
極真会館 静岡県西遠・愛知県三河支部
館長 松井章圭
支部長 石黒康之

写 真
(縦4cm×横3cm)

私儀、今般貴道場に入門許可されました上は貴道場の規定を尊重し、平素の生活に於いても修行生として恥ずかしくない行動につとめ、絶対に道場名を傷つけるようなことは致しません。
ここに忠実に自己の本分を守ることを誓います。

支部家族会員氏名

家族会員

有・無

NO.

フリガナ

入門者氏名

男・女 印

TEL

(自宅)

(携帯電話)

(緊急時連絡先)

メールアドレス

@

現住所

〒

生年月日

S・H

年

月

日

年齢

満

歳

入門年月日

H

年

月

日

身長

cm

体重

kg

本籍

職業(会社名、学校名等記入のこと)

保護者氏名(未成年者は記入して下さい)

印

保証人氏名

印

◎入門の目的を教えてください。

健康維持

美容瘦身

護身術として

礼儀作法

試合に出るため

その他 (

◆石黒道場 入門時契約◆

一つ、万一稽古時に事故及び負傷等が起きた場合も貴道場には一切の責任を問わない

一つ、万一何らかの理由で退会、休会する場合は、前月の末日までに指定書面にて届け出を提出する

一つ、理由のいかんにかかわらず、退会・休会届出用紙の提出がなく稽古を欠席してもその月の道場使用料は支払う。

師範 石黒康之 殿

私儀 貴道場に入門許可されました上は、規定を尊重することを誓います。

氏名(未成年者の場合は保護者名)

印

※ 入門時サービス摘要の場合は、内容を記入して下さい。他のサービスとの併用は出来ません。

【

】