

# 拳信会入会申込書

私は、国際空手道拳信会の理念、運営方針に賛同し、貴会の運営規約を理解、同意した上で、会員申込を致します。尚、活動中の事故、怪我などは全て自己責任であることを理解致します。

申込日 西暦 年 月 日

氏名	印	生年月日	西暦	年	月	日
保護者	印	続柄		18歳未満の場合		
住所	〒 -					
電話	-	-	Email	@		
幼稚園・保育園・学校・勤務先等						

\* 私は、申込人が18歳未満のため、保護者として一切の責務を負うことを誓います。 印

空手道歴	あり( ) なし( )	ありと答えたひとへ	流派・会派:		
保有段・級位	段・級	経験年数	年	帯の色	色
その他武道経験	柔道・剣道・合気道・少林寺拳法・その他 ( )				

## <画像使用許諾に関して>

当会では、運営上、会員や保護者の画像・動画などをメディア利用することがあります。当会HP、Facebook、Instagram、雑誌、テレビ、映画、その他のメディアへの使用を許諾いただけますか？

会員本人	はい( ) いいえ( )	保護者	はい( ) いいえ( )	印
------	--------------	-----	--------------	---

\* 当会では、原則メディア利用する際、個人情報保護の観点から、氏名はイニシャル表示です。但し、メディア取材(雑誌・新聞・テレビなど)の場合は本名を使用する場合がございます。

## <問診票>

何か持病はお持ちですか?	はい( ) いいえ( )	
はいの場合、当会で把握しておく注意事項を記載してください。		

その他、当会で把握しておく注意事項などがあれば、何でも記載してください。本問診内容については、個人情報保護の観点から秘密を厳守致します。

--

拳信会用:	Gender	M / F	Number	SIAJ -
-------	--------	-------	--------	--------