月の浦剣道スポーツ少年団加入申込書（兼台帳）

No

学校名 学　年	学校　　年	入団希望者 氏　　名	（ふりがな）	生年月日	平成　　年　　月　　日
住所	大野城市			電話	
現　有 級　位	平成　　年　　月　　級			取得地	

私このたび貴団に入団し剣道の指導を受けたいので申し込みます。
入団の上は指導員の教えを守ります。

平成　　年　　月　　日

月の浦剣道スポーツ少年団御中

保護者　　印

入団後のあゆみ	年　月　日	進級その他記事	年　月　日	進級その他記事
	.　.　.		.　.　.	