# 入　会　届

雄武南剣友会会長殿

雄武南剣友会の主旨に賛同し入会します。

記入日：　　年　　月　　日

住所：

電話番号（自宅）：
　　（携帯）：

メールアドレス：

学校名：　　学年：

会員氏名：　　㊞

生年月日：　　年　　月　　日

（保護者氏名：　　㊞）