

南区剣道連盟復帰届

令和 年 月 日

南区剣道連盟 会長 様

氏 名 ㊟

私は南区剣道連盟に復帰したいと思いますので復帰届を提出します。

ふりがな 氏 名	㊟		
本人が未成年者の場合 保護者氏名	㊟		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
連 絡 先	TEL/FAX 携帯		
職 種		学校名・学年	
称 号 士	取 得 年 月 日	取得都道府県名	
段 位 段	取 得 年 月 日	取得都道府県名	
全剣連番号			
所属団体名		指導責任者署名	㊟

受付欄	理事長	事務局長