

一般社団法人 スポーツ吹矢振興協会 入会申込書（団体用）

申込日： 年 月 日

フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)	フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)
生年月日	西暦 年 月 日	TEL		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	
ご住所	〒 ー 都道府県	FAX		ご住所	〒 ー 都道府県	FAX	
		E-mail				E-mail	
		段級位	資格				段級位
フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)	フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)
生年月日	西暦 年 月 日	TEL		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	
ご住所	〒 ー 都道府県	FAX		ご住所	〒 ー 都道府県	FAX	
		E-mail				E-mail	
		段級位	資格				段級位
フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)	フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)
生年月日	西暦 年 月 日	TEL		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	
ご住所	〒 ー 都道府県	FAX		ご住所	〒 ー 都道府県	FAX	
		E-mail				E-mail	
		段級位	資格				段級位
フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)	フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)
生年月日	西暦 年 月 日	TEL		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	
ご住所	〒 ー 都道府県	FAX		ご住所	〒 ー 都道府県	FAX	
		E-mail				E-mail	
		段級位	資格				段級位
フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)	フリガナ 氏名		性別 男・女	印 (署名もしくは印)
生年月日	西暦 年 月 日	TEL		生年月日	西暦 年 月 日	TEL	
ご住所	〒 ー 都道府県	FAX		ご住所	〒 ー 都道府県	FAX	
		E-mail				E-mail	
		段級位	資格				段級位

こちらの申し込み用紙は、複数名様でのご入会申請時にご利用をお願いいたします。  
事前、若しくは同時にお申込みいただいた代表者の方の責任において、認定証の写しなして、段位・資格を承認致します。尚、本申し込みは右記まで、原本をご持参いただくか、ご郵送ください。

【個人情報の取扱に関して】  
ご入会者様の個人情報は「個人情報保護法」を順守し、当会のプライバシーポリシーに沿って適切な取り扱いをします。当会では個人情報を、以下の目的に利用します。当会運営に関連する業務およびその連絡。各種大会やイベント等に関する告知。当会関連会社よりのキャンペーン等の告知。ダイレクトメールの発送・配信。その他スポーツ吹矢に関連する情報発信。

上記に記載されている吹矢における段位、資格について差異のないことを証明します。

代表者名

印

一般社団法人  
**スポーツ吹矢振興協会**

〒103-0006  
東京都中央区日本橋富沢町7-9 京桜興産ビル2階  
電話：03-6206-2673 FAX：03-6206-2674  
E-mail：info@sports-fukiya.jp