

会員番号 第 号

紹介者	所属道場名	学校名	勤務先又は	現住所	氏名	ふりがな
	天之武産合気塾道場					
備考	電話 自宅	勤務先	本籍	性別	生年月日	年齢 (歳)
	〒 男・女 年 月 日 (歳)					

○記載された内容については会費からの「連絡等内部資料」として使用します。他の目的に使用することはありません。



令和 年 月 日 氏名

公益財団法人 合気会 御中

入会申込書

私儀、今般貴会会員として入会の上は、道場諸規則を守り合気道に精進することをお誓いいたします

会員番号 第 号

紹介者	所属道場名	学校名	勤務先又は	現住所	氏名	ふりがな
	天之武産合気塾道場					
備考	電話 自宅	勤務先	本籍	性別	生年月日	年齢 (歳)
	〒 男・女 年 月 日 (歳)					

○記載された内容については会費からの「連絡等内部資料」として使用します。他の目的に使用することはありません。



令和 年 月 日 氏名

公益財団法人 合気会 御中

入会申込書

私儀、今般貴会会員として入会の上は、道場諸規則を守り合気道に精進することをお誓いいたします