

月心会無料体験申込者

月心会入会登録書

月心会規約を厳守します。

体験支部 _____

入会支部 _____

体験日時 ____月 ____日 ____時

入会月日 ____年 ____月 ____日

入会后 スポーツ保険に加入し怪我、事故(死亡含めて)の補償の範囲は、スポーツ保険の範囲内であることを了承し、それ以外の補償を月心会に対して一切請求しないことを誓います。

平成 ____年 ____月 ____日 氏名 _____ 印/サイン _____

氏名 (ふりがな) 男 女 父 母 生年月日 年齢 会員 No.

1. _____ _____ 年 月 日 才

2. _____ _____ 年 月 日 才

3. _____ _____ 年 月 日 才

4. _____ _____ 年 月 日 才

5. _____ _____ 年 月 日 才

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

メールアドレス _____

(練習予定表などを送信します。)

◎ 空手他流、他の武道歴(無しの場合は記入不要)

氏名 _____ 武道名 _____ 年数 _____

◎ 紹介者 氏名 _____ TEL _____ (わかれば)

◎ 月心会を何で知られましたか

1. タウンページ 2. HP 3. チラシ 4. 看板 5. 紹介 6. 情報誌() 7. その他

◎ ご希望の技の番号に○をして下さい。

1. 琉球空手 2. 護身術 3. 柔術 4. 中国拳法

5. 琉球古武道(A棒、Bサイ、Cトンファー、D二丁鎌、Eヌンチャク、F その他 _____)

6. 日本武道(A居合術、B萬力鎖、C二丁撥、D小太刀、F十手、G鉄扇、H鎖鎌、I その他 _____)

7. 忍術(A捕縄、B鉄輪、C その他 _____)