



会員番号 number _____

一心柔術アカデミー 入会申込書

Academy Registration Form

ふりがな

氏名

NAME

生年月日 Date of birth 年 月 日

年齢 Age () 才 男女 M F

血液型 Bloodtype RH

住所 Address 〒

携帯電話番号 Cellphone - -

電話 TEL

緊急時連絡先 Emergency Contact

メールアドレス Mail Address 「 @ 「 」 . 「 」

職業 Occupation

身長/体重 Height Weight cm / kg

格闘技歴・段位 Martialarts Experience

入会目的 (いくつでも) Purpos 選手 試合 段位 護身 ダイエット 健康維持 その他 ()

アカデミーを知ったきっかけ H(知人の紹介 (さん)、ホームページ、SNS ()、チラシ、看板