入会届/会員異動届

提出日:			
/元/□ □ ·	TE.	Н	

福岡地区南支部弓道部会会長殿

※異動届は**氏名・ID番号は必須**、他は**変更した項目のみ**を記入して下さい。

ふりがな		性別	北 左日日		年	月		
氏 名		男·女	生年月日		+	Д		日
ID番号	:							
現住所	₸							
連絡先	TEL:		FAX:					
	携帯:							
	E-mail:							
弓 歴	現称号		授与年月		年	月	日	
			(授与場所)
	現段級		認許年月	日:	年	月	日	
			(認許場所	<u>f:</u>)
ID取得:	有 · 無 · 不明	※有はID	番号欄に記	己入				
スポーツ安全保険申込希望		有	· 無	無 ※64歳以下:1,850円/年 65歳以上:1,200円/年				
休会	年 月より	年	月まで休	大会します				
	理由:			受付日•	担当者			
退会	年月で退会	会します。						
	理由:			受付日•	担当者			
その他の 連絡事項								

※ 会 費:

年会費 2,500円 ※入会月により減額あり

入会金 500円

※ 尚、本届出書は本部会の運営のみの使用とし、その他の用途では使用しません。