

# 西郷派大東流合気武術 入門願書

氏名	ふりがな	男 女	年 齢	歳	昭和 平成	年 月 日生
現住所	( 〒 - ) コンピュータに入力しますので正確に書いて下さい。					
メール	Eメールアドレス	未成年者は保護者名				
本籍地	都 道 府 県	職 業	高校生徒・大学生の場合は学校名を記入			
武術・武道歴		入 門 動 機				
最終学歴		趣 味 ・ 特 技				
性格大要						
健康状態	正常 異常 ( 病名 )	血 液 型	型			

## 入門誓約書

入門後は指導者及びに諸先輩方の指導を守り、西郷派大東流門人として精進することを誓います。

千葉・八千代支部長 殿

平成 年 月 日

入門希望者 印