

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。 市外局番 ()							
メール	Eメールアドレス @			未成年者は保護者名				
本籍地	都 府	道 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。

茨城支部長 殿

平成 年 月 日

入門希望者

印