

◇◇入会申込用紙◇◇

記入日 年 月 日



NPO法人

神戸太極拳協会

NPO KOBE TAIJICUAN ASSOCIATION

入会日	※記入不要(協会にて記入)				写真サイズ 3.5cm x 4.0cm  この位置に 貼付願います。
会員 No	※記入不要(協会にて記入)				
ふりがな 会員氏名					
性別	男 ・ 女				
生年月日	年(西暦)	月	日		
血液型	A型	B型	AB型	O型	その他
国籍	日本	その他			
会員種別	一般				
郵便番号	〒				
ふりがな					
住所					
TEL					
(携帯)				メールアドレス:	
FAX					
E-mail					
URL					
勤務先名情報 (連絡先等)					
緊急時連絡先: TEL ( )		メールアドレス:			
保護者氏名:		※ 保護者の方は必ず記入願います。			
所属教室No.:		担当指導員名:			
所属教室 :		※ 必ず記入願います。			
学習種目	・太極拳系	・長拳系	いずれかに○をして下さい。		
学習開始 (年月日)	年	月	日	未記入の場合、入会日とします。	
※この個人情報は当協会の業務遂行上必要な範囲・目的においてのみ収集および 利用し、その管理・保護に努めます。					

入会金(未・済) 年会費(未・済) スポ保険(未・済) 領収書・会員証明発行(未・済) 協会入力 (未・済)

NPO法人 神戸太極拳協会

〒 650-0011 神戸市中央区下山手通5-1-5 502号

TEL 078-382-8611 FAX 078-382-8612

<http://www.kobe-ta.org>

[jim@kobe-ta.org](mailto:jim@kobe-ta.org)