

入 門 願 書

日本傳流兵法本部拳法
日本空手道本部会 春風館道場 館長 高野 清 殿

私儀 御門に入門し空手道の修行をいたしたく、ついては規則を厳守いたします。
御教授を お願い致します。

年 月 日

(ふりがな) 入門者氏名	
(学生の場合) 学 年	
年 齢	歳
生年月日	西暦 年 月 日
住 所	
自宅電話番号	
携帯番号	
(学生の場合は学校名) 職業・会社名	
運動歴	
紹介者	
入門の動機	
入門日	西暦 年 月 日

保護者氏名

(未成年者の場合記名)