

NIPPON IAIDO KYOKAI MEMBERSHIP APPLICATION -
 NIPPON IAIDO KYOKAI JÄSENANOMUSLOMAKE
 (1 COPY/KPL)

Year/vuosi

年 ↓ 月 日 Day/pv

Month/kk

支 部 名

入 会 申 込 書

日 本 居 合 道 協 会

会 長 松 本 良 彦 殿

Please write in the lower half of the field (your name will be added in Japanese katakana in the upper field)/
 Kirjoita nimesi kentän alareunaan (sen yläpuolelle lisätään nimesi japanilaisin merkein)

申込者氏名

Your signature/
 allekirjoituksesi

武道精神に則り、貴協会の規約を順守する事を誓い、下記の通り入会金相添え申し込み
 ます。

フリガナ 氏 名	Your printed name/ nimesi tekstattuna		生 年 月 日	Your date of birth: year, month, day Syntymäaikasi: vuosi, kk, pv	
現住所	Your address: street name, house number, postal code + office, country/ Osoitteesi: katuosoite, postinumero, postitoimipaikka, maa				
職 業	Your profession/ammattisi				
段 位	受得年月	受得場所	段 位	受得年月	受得場所
初 段	・ ・ ・		6 段	・ ・ ・	
2 段	・ ・ ・		7 段	・ ・ ・	
3 段	・ ・ ・		8 段	・ ・ ・	
4 段	・ ・ ・				
5 段	・ ・ ・		受得団体名		
最終学歴	Your education/koulutuksesi				
武道歴	Your budo history: art and dan grade Budohistoriasi: laji ja dan-arvo				
職 業 そ の 他					