

炫武館入館申込書

Genbukan Application Form

ふりがな

氏名 _____
Name

住所 _____
Address

電話番号 () _____
Phone

緊急時連絡先(自宅・実家・その他) () _____
Emergency Phone (Home/Parents/Other)

所属道場 本部道場 申込日 20 年 月 日
Dojo Honbu Dojo Date of Application Y M D

生年月日 年 月 日 性別 男・女
Date of Birth Y M D Gender M F

備考 _____
Remarks



以下、炫武館記入欄 To be filled by Genbukan

昇級・昇段

段・級	昇級・昇段日	昇級・昇段証番号	備考(審査員・場所等)
10級			
9級			
8級			
7級			
6級			
5級			
4級			
3級			
2級			
1級			
初段			

出場大会等

大会名	出場クラス	戦績	大会名	出場クラス	戦績

その他 _____

道場生番号

Student No. _____

炫武館入館時契約書及び承認書

Genbukan Application Contract and Agreement

20 年 月 日

Y M D

炫武館 姜 炫 淳 殿

Genbukan Kang Hyun Soon

私は、炫武館に入館後、練習中の事故に関しては、その一切の責任を負い、また如何なる賠償をも炫武館に求めないことを契約いたします。

I take full responsibility for any accident that may occur in the course of practice after being admitted to the Genbukan. I agree that I will not claim any compensation to the Genbukan for any reason whatsoever.

入館者氏名 _____ 印

Applicant Name

保護者氏名 (入館者が未成年の場合)

Guardian Name (In case Applicant is a minor)

印

住所

Address

所属道場 本部道場 生年月日 年 月 日

Dojo

Honbu Dojo

Date of Birth

Y

M

D

性別 男 女

Gender M F

備考

炫武館入館者にはスポーツ障害保険等がかけられます。
入会金にはスポーツ障害等保険の費用が含まれています。

Remarks

Applicant can apply for Sports Insurance. Application fee includes Sports Insurance fee for first year.