

会員登録申請書 (Membership Application Form)

国際拔刀道連盟会長殿

Attn: The President of International Batto-Do Federation

会員番号: Membership No.:		(to be filled by IBF)	申請年月日: * Date of application
写真貼付 (*Photograph)	国・県名 (* Country)		
	支部名 (* Branch)		(Your dojo name)
	フリガナ(Kana letters)		
	氏名 (* Full Name)		
	生年月日(* Date of birth)		
	電話番号、電子メール (* Phone & E-mail)		
住所 *Address			
拔刀道段位・称号 Batto-do Rank & Title	取得年月日 Date of grant	発行団体名 Issued by	
他の武道歴: (Experience of other martial arts)			
備考: (Remarks)			

* 申請者が記入のこと to be filled by the applicant

貴連盟の名誉を損なうことを行わないことを誓い、貴連盟に加入したく申し込みします。

I would like to apply for admission to the Federation.

I sincerely declare that I will perform no act which might detract from the honor of the Federation.

申込日 Date of Application: _____

申請者署名 Signature of Applicant: _____

登録料 Registration fee: Yen 3,000,- (入会時のみ one time charge)

年会費 Membership fee: Yen 3,000,- (毎年4月納入 annual due to be paid by April)