狛江/成城道場入会申込書
兼
IKOポータル登録事項記入用紙
（総本部とメディカルサポートの登録）

道場名

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

入会手続日　年　月　日	稽古開始日　年　月　日
フリガナ	
英語表記（ヘボン式）	
氏　名	
西暦　年　月　日生　（満　歳）	

身長	cm	体重	kg	男・女	支部会員No.

フリガナ	自宅TEL
現住所　〒	
（建物名がある場合は必ず記入）	携帯TEL（続柄） ①　（　）
E-mail（IKOポータルIDとして**一人につき1アドレス必要**）	②　（　）
@	FAX

ご職業又は学校/幼稚園/保育園名	学年	幼年学年	ﾌｧﾐﾘｰ会員No.	名前
	年	年少/年中/年長		

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		連絡先TEL（上記と異なる場合
ふりがな	住　所（上記と異なる場合）〒	
保護者氏名		続柄

◇別紙（QRコード）、極真会館会員登録に関する重要事項（入門誓約書）の内容を確認し、同意いたします。

本人自署

（18歳未満又は高校生以下は親権者が記入）

登録稽古回数　（該当区分に☑を入れてください。）

親子ｸﾗｽ限定	（少年）幼年～小学生		（一般）中学生～壮年	
□	□	□	□	□
週1回	週1回	週2回	週1回	週2回以上

少年会員登録クラス	①　曜日　クラス	②　曜日　クラス

アンケート：該当項目にチェックをお願いします（複数チェック可）

当道場を何で知りましたか？

□稽古を窓越しに見て　□道場入会案内　□道場外観
□道場HP(携帯/パソコン)　□その他Web(サイト名　)
□ポスター（場所　）　□TV/雑誌/ﾌﾘｰﾍﾟｰﾊﾟｰ（媒体名　）
□知人・友人・家族等の紹介（紹介者　）　□再入会　□その他(　)

入会の目的/目標は何ですか？

□健康管理　□美容/ダイエット　□護身術として　□いじめ克服　□競技選手を目指したい
□空手技習得　□級/段の取得　□礼儀/しつけ　□精神的に強く　□身体を強く
□友人関係を作りたい　□その他(　)

他の習い事と比較しましたか？　□はい　□いいえ　**何と比較しましたか？**(　)

入会の決め手は何ですか？

□指導内容が良い　□指導員の雰囲気/人柄が良い　□道場生の雰囲気が良い
□受付の対応が良い　□家族と稽古できる　□友達と稽古できる
□トレーニング設備が充実してる　□距離/交通の便が良い　□スケジュールが合う
□会費額が妥当　□体験入会制度があった　□お子様の要望
□その他(　)

会費	月分　円	月分　円	月分　円

受付印	口座振替	誓約書	会費等

国際空手道連盟極真会館　城西世田谷東支部
館長：松井章圭殿
支部長：田口恭一殿