

年 月 日

中野剣道連盟会長

横田 善史 殿

中野剣道連盟入会申し込み書

氏名 (必須)	
住所	
電話	
Fax	
携帯番号	
メールアドレス	
生年月日	
級・段位・称号	

- ・本申し込み時に記載頂いた個人情報（氏名、住所、電話、FAX 番号、携帯番号、メールアドレス、生年月日、段位、等）の各項目については、中野剣道連盟が適切に管理し、当連盟運営の目的のためにのみ利用します。
- ・当連盟運営のための利用に同意頂けない項目についての記入は不要です。
- ・提供頂けない個人情報の項目によっては、当連盟からの情報の提供などが制限される場合があります。
- ・提供頂いた個人情報の変更、削除の求めがあった場合には、すみやかに対応いたします。

以上

私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

本人署名 _____ 印