

入門誓約書

一社)国際空手道連盟
極真会館 埼玉県木村道場
代表 木村靖彦 殿

私儀、今般貴道場に入門許可されました上は貴道場の規定を遵守し、平素の生活においても修行生として恥ずかしくない行動につとめ、絶対に道場名を傷つけるようなことは致しません。ここに忠実に自己の本分を守ることを誓います。

入門年月日 令和 年 月 日

フリガナ 入門者氏名	生年月日 S・H・R 年 月 日 年齢 才
住所(〒 -)	
電話(自宅) (携帯)	
職業(学生は学校名を記入)	身長 cm 体重 kg
保護者氏名(未成年者は記入してください)	
緊急時連絡先	
過去の運動歴	
身体的注意点(例:喘息・腰痛・膝痛・心臓疾患・過去の大きな怪我等)	
この道場を何で知りましたか?	
備考(道場にて記入)	

当道場では、入門者からお預かりした個人情報をご道場運営以外には利用しません。
ただし、法的根拠のある開示要求には、入門者の事前の同意を得ずに必要最小限の範囲で個人情報を開示する場合があります。当道場でお預かりした入門者の個人情報は、事故による破壊、改竄、漏えいが発生しないよう対策を実施し、安全な状態に保つよう努力いたします。