

# ◆文誠剣友会 規約◆

剣道を通じて礼儀と体位の向上を目指し小学生そして保護者の方を中心に指導しています。  
つきましては、下記の要項をお読み頂きご入会いただけますようお願い申し上げます。

文誠剣友会 会長 鍋迫 英輝

(名称) この団体は[文誠剣友会]とする。  
(目的) 第一条 文誠剣友会は、剣道を通じ、少年の健全な精神の育成と体位の向上を図ることを目的として、稽古、研鑽をする。  
(所在地) 第二条 〒113-0021 文京区本駒込 5-35-12 鍋迫 英輝 におく。  
(事業) 第三条 第一条の目的を達成するために、次の事業を行う。  
イ) 毎週定時に剣道の稽古を行う。  
ロ) 大会及び他団体との試合並びに稽古への参加。  
ハ) その他青少年対策行事への参加及び目的達成のために必要な諸活動を行う。

(運営) 第四条 本会の運営は以下の通りとする。  
1. 本会の運営は役員総意によって運営する。  
2. 役員は会長1名・副会長(総務、会計含む)若干名のほか、必要に応じて、名誉会長、補佐を置くこととする。  
3. 指導員は会長が任命する。  
4. 稽古内容に関しては、会長及び指導員で合意の元、実行するものとする。  
5. 役員は、親の会代表ならびに保護者と協力して会の運営、実行を行う。  
6. 必要に応じて顧問を置くことができる。

(保険・事故) 第五条 保険・事故については以下の通りとする。  
1. 入会するときは、本会の団体加入するスポーツ障害保険に加入しなければならない。加入費用は個人負担とする(入会および更新時に会費と一緒に集金)。  
2. 会員及び会員の保護者は、本会に於ける稽古中、又は本会の主催する行事、試合、道場への往復路における会員の事故、受傷などについて、本会及び役員、委員指導員に対し損害賠償を請求してはならない。

(会費) 入会金  
年会費 入会金は不要とする。

表中の単位：円

区分	合計	会費	保険料	文京区剣道連盟登録料
小学生	14,000	12,000	2,000	なし
中学生	9,000	6,000	2,000	1,000(※1,2)
高校生	10,000	6,000	3,000	1,000(※1,2)
大学・一般	14,000	6,000	3,000	5,000(※2)

※1：初段以上のみ／※2：ほかの連盟で登録している者は不要

(入退会届) 第六条 入会するとき及び退会しようとするときは、保護者が、責任を持って本会に届けなければならない。

(設立年月日) 第七条 本会の設立は平成6年4月1日

(施行日) 第八条 本会則は令和4年4月1日より施行する。

(特記) (会計) 会計 及川 雅司 に任命する。

(会計代表者) 通帳上の代表者を 会計 及川 雅司 とする。

名称 文誠剣友会 会計 及川 雅司

住所 〒113-0023 東京都文京区向丘 1-1-15-504

電話番号 090-9158-6259 メールアドレス admin@bunseiken.com

(振込口座) 本会の口座は以下の通り。

店名 三井住友銀行 小石川支店 (813)

番号 普通 3881527

名義 文誠剣友会 会計 及川 雅司

※振込額を直接ご確認いただき、入会申込書のご提出前にお振込みください。

記入日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 入会申込書（誓約書）

文誠剣友会に入会いたします。別紙規約は受け取りました。

本会の主旨に賛同し、文誠剣友会 規約 5条（保険・事故）を厳守することを誓約いたします。

区分		文京区剣道連盟	登録あり・登録なし
フリガナ		誕生日	_____年____月____日
氏名		学校・会社名	
段位		段位取得日	
称号		称号取得日	
年度会費：_____円／保険料：_____円／文京区剣道連盟会費：_____円			小計：_____円

区分		文京区剣道連盟	登録あり・登録なし
フリガナ		誕生日	_____年____月____日
氏名		学校・会社名	
段位		段位取得日	
称号		称号取得日	
年度会費：_____円／保険料：_____円／文京区剣道連盟会費：_____円			小計：_____円

区分		文京区剣道連盟	登録あり・登録なし
フリガナ		誕生日	_____年____月____日
氏名		学校・会社名	
段位		段位取得日	
称号		称号取得日	
年度会費：_____円／保険料：_____円／文京区剣道連盟会費：_____円			小計：_____円

合計：\_\_\_\_\_名 振込額：\_\_\_\_\_円

振込実行日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

振込先：三井住友銀行 小石川支店（813）普通預金（番号）3881527 文誠剣友会

※振込確認にて領収書に代えさせていただきます。

【緊急連絡先①】 ※必ずご記入ください。

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
メールアドレス			
電話番号		携帯電話	

【緊急連絡先②】

フリガナ			
氏名			
メールアドレス			
電話番号		携帯電話	