

杖道

受審番号

段位審査申込書

フリガナ	(旧姓)				性別		
氏名					男	女	
生年月日	昭和・平成 西暦	両方ご記入下さい	年 年	月	日	生	(満才)
住所	〒						
職業			携帯				
全剣連番号			学校名	中学校		年生	
				高等学校		年生	
				大学		年生	
現級位段	杖道	級段	取得場所	都道府県剣道連盟 (現級位取得時の所属都道府県名)			
	該当するものに○して下さい		取得年月日	昭和・平成・令和 年月日			
受審段位	杖道	段	社会体育指導員(初級)	西暦 年(ご記入ください)			
	再受審は該当するものに○して下さい			※初級資格の認定者は五段の学科試験免除 剣道五段受審者で認定者は認定番号を記入のこと			
	学科			社会体育認定番号			
所属地区	地区剣道連盟			所属道場・教室・クラブ他の名称			
傘下連盟	剣道連盟(会費納入先)						
地区長名							

所定の審査料を添え申込みをいたします

令和 年 月 日

受審者氏名 _____

(一財)広島県剣道連盟会長様

道場取扱 責任者	住所					
	氏名	㊞				
地区剣連	入会金	会費	審査料	講習料	入金日	合計金額
						¥

居合道

受審番号

段位審査申込書

フリガナ					(旧姓)			性別	
氏名								男	
生年月日	昭和・平成 西暦	両方ご記入下さい		年 年	月		日	生	(満才)
住所	〒								
職業			携帯						
全剣連番号			学校名	中学校		年生			
				高等学校		年生			
				大学		年生			
現級位位	居合道	級段	取得場所	都道府県剣道連盟 (現級位取得時の所属都道府県名)					
	該当するものに○して下さい		取得年月日	昭和・平成・令和 年月日					
受審段位	居合道	段		社会体育指導員 (初級)	西暦 年(ご記入ください)				
	再受審は該当するものに○して下さい		※初級資格の認定者は五段の学科試験免除 剣道五段受審者で認定者は認定番号を記入のこと						
	学科		社会体育認定番号						
所属地区	地区剣道連盟			所属道場・教室・クラブ他の名称					
傘下連盟	剣道連盟(会費納入先)								
地区長名									

所定の審査料を添え申込みをいたします

令和 年 月 日

受審者氏名

(一財)広島県剣道連盟会長様

道場取扱 責任者	住所					
	氏名	㊞				
地区剣連	入会金	会費	審査料	講習料	入金日	合計金額
						¥