

剣道

段位審査申込書

受審番号

| | | | | | | | | | |
|-------|---------------------------|----------|-----------------|---|-----------------|------|---|------|----|
| 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 | | | | |
| 現級位段 | 剣道 | 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 | 剣道 | 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 形・学科 | | | ※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 | | | | | |
| | | | | 社会体育認定番号 | | | | | |
| 所属地区 | 広島市 | | | 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 | 松尾 厚弘 | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | ¥ |