

剣道
居合道
杖道

審査申込書

(いずれか○で囲む)

石川県剣道連盟会長 様

平成 年 月 日

下記の通り、審査を申し込みます。

フリガナ 氏名	印		全 剣 連 番 号			
受 審 者 所	〒		本 籍 (都道府県)			
			自宅 () -			
			携帯 () -			
フリガナ 氏名 旧 姓 (前段位取得 時と異なる場 合)	(旧姓:)	性別 男・女	勤務先 () -	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (生 歳)
職 業 (学 校 名)	(学 校 学 年)	身 長	cm			
受審希望の 称号・段位	士 段	現在の 称号・段級位	士 段 級			
現在の段級位 の取得年月日	昭和 平成 年 月 日	現在の段級位 の受審地	都 道 府 県 郡 市			
修 業 歴 等	修業歴: 年 最終学歴: 年					
全剣連社会体 育指導員資格	初級 中級 上級		取得年月日:平成 年 月 日 (次回更新:平成 年)			
所 属 支 部	郡 市 剣 道 連 盟 会長 印 (中・高校生以外)		所 属 学 校	学 校 校長 印 (中・高校生のみ)		
受 審 番 号	合 否	入 金	領 収 印			

※ 石川県以外で称号・段級位を取得した者は、段級位取得証明書又は証書の写しを添付すること。

※ 年齢基準は、「審査当日」とする。

※ 職業欄で公務員となるものは、警察官、教職員、自衛官、刑務官など具体的に記入すること。

※ 審査料は、当日「受付」で納入すること。