記入日）　　　　年　　月　　日

一般財団法人　広島県剣道連盟　　御中

申請者　　　　　地区　氏名　　　　　　　　　　　㊞

**道（ 錬士 ・ 教士 ）受審を申請いたします**

※全剣連社会体育指導者資格中級及び上級の認定を受けた方は認定番号と有効期限

　を記入して下さい

社会体育指導者資格　中級　・　上級（該当するものに〇印をする）

認定番号

有効期限

称号（錬士・教士）受審に伴う会長推薦書（県剣連提出用）

**（２０２１年春称号審査会用）**

　　　　　　　　地区剣道連盟

会長名　　　　　　　　　　　　　㊞

**＊会長記入欄（推薦理由は称号段位審査実施要領の錬士・教士を受審しようとする者**

**の備えるべき要件を吟味し、具体的に御記入下さい）**