

杖道

段位審査申込書

受審番号

フリガナ								(旧姓)	性別
氏名									男女
生年月日	昭和・平成	両方ご記入下さい		年		月		日	生 (満才)
	西暦			年					
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 (現級段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				
				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 <div style="text-align: right;">受審者氏名 _____</div> (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			
						¥			