

高齢者受審者（65歳以上）の就業年限短縮措置者
（五段受領より二年の修業年限）

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

（公社）福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

剣道
居合道 六段 審査 申込書

杖道

（○印をつけてください）

所属名	会長承認印
杖道部	

- 1 フリガナ (性別)
氏名 _____ 男・女
- 2 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生れ (歳)
(西暦) (年齢は審査会当日満年齢)
職業 ()
- 3 現住所 〒 _____
TEL _____
- 4 五段受領年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受領時所属県名 ()

上記の通り審査料を添えて申し込みいたします。

審査料 14,200円

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

- 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
- 記入は直筆をお願いします。
- 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に () して記入してください。
- 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
- 会長承認印のないものは受付できません。