

様式第2号

剣 道
居合道
杖 道

段 位 審 査 申 込 書

形・学科再受審者は
赤○印(形・学)

(受審者で必ず記入して下さい) ⇔ 全剣連整理番号

現 住 所	〒										電 話	市外局 () —	
フリガナ						性別	国 籍 (外国人のみ)		生年月日				
氏 名	(旧姓) 女子は朱書き					男・女			大 昭 年 月 日生 平 (満 才)				
職業コード表 (該当するものに○印)	01 学生 (中学生)	02 学生 (高・大学)	03 警察官	04 自衛官	05 教 員	06 公務員	07 会社員	08 自営業	09 農 林 水産業	10 主 婦	11 その他	12 無 職	
現 段 (級) 位	級 段				取得年月日		昭和 年 月 日 平成						
現段(級)受審地	市 区 県 (会場名) 郡 町												
受 審 段 位	段 所属(道場名等) [] 学校名 [] 学校 [] 年在学中												
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 女子は朱書き 上記のとおり申し込みいたします。 年 月 日 氏名 印													
所 属 名 会 長 印	杖道部会長 福 田 博 文 印							事務局長印		指導者印			

- (注意) 1. 会長印のないものは受け付けない。
2. この申込書は受審者本人が正しく楷書で書くこと。改姓・名の場合は旧姓・名を () に記入すること。
3. 女子は姓名を朱書すること。
4. 現段位の年月日は証書の日付けを記入すること。
5. 初段受審者については、1級合格年月日を確認すること。
6. 現段位を他県で取得された方は、段位取得証明書等を添付すること。
7. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
8. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。