

様式第 1 号

剣 道
居合道 (1・2・3) 級 位 審 査 申 込 書
杖 道

(必ず受審者本人が記入してください。)

現 住 所	〒 _____										連 絡 先	固定電話 携帯電話 (_____) _____					
フリガナ											性別	生 年 月 日					
氏 名	(旧姓 _____)女子は氏名を赤色書き										男	(平成 昭和) 年 月 日生					
右の該当するものに○印をつけて下さい	小学生	中学生	高校生	大学生	警察官	自衛官	教 員	公務員	会社員	自営業	農林水産業	主婦	その他	無職			
学 校 名 又は 勤 務 先 名																	
受 審 級 位	・ 1 ・ 2 ・ 3 級(受審するものに○印)										所 属 (道場名等)						
現 在 級 位	・ なし ・ 2 級 ・ 3 級 (該当するものに○印)							取 得 年月日	年 月 日 (会場名)								
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 上記のとおり申し込みいたします。 年 月 日 氏 名 ㊞ (女子は赤色書き)																	
剣道連盟 (部) 名	地域剣道連盟 (部) 名										事務局長印		指導者印				
会 長 認 印	杖道部会長 福 田 博 文 ㊞																
1. 会長の許可(認印)のないものは受け付けない。 2. 現在級位の取得年月日は証書の日付を記入すること。 3. 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。																	