

剣道

居合道

杖道

# 級位審査申込書

受審番号

フリガナ					(旧姓)		性別		
氏名									男
生年月日	昭和・平成 西暦		両方ご記入下さい		年 年	月	日	生	(満才)
住所	〒								
電話番号	自宅			携帯					
職業			学校名	小学校 年生					
				中学校 年生					
				高等学校 年生					
				大学 年生					
現級位	剣道	級	取得場所 取得年月日	都道府県剣道連盟 (他県で取得の場合は証明書を添付してください)					
	居合道	級		昭和・平成・令和 年月日					
	杖道	級		西暦 年(ご記入ください)					
受審種目 受審級位	剣道・居合道・杖道 級								
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致します

令和 年 月 日

受審者氏名 \_\_\_\_\_

(一財)広島県剣道連盟会長 殿

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	
						￥	