

剣道級位（一級）受審申込書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県剣道連盟 会長 様

令和 年 月 日（会場 ）に実施される級位審査会に、下記の者が受審したいので、審査料を添えて申込みます。

小		中		審査料					（注）既に納入した審査料は一切返却しません。		団体コード番号	
高		大		受審者数			審査料（1名につき）円			合計	受審資格	団体名
一般		受審級位		男	女	計	審査料	消費税	計			
		一級		名	名	名	2,500	250	2,750	円	当連盟の二級を登録し 小学5年生以上	事務担当者名 担当者電話番号
審査番号 （記入不要）	整理番号 （記入不要）	フリガナ 氏 名			性別	生年月日	二級登録年月日	現住所		職業 又は学年	備考	
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		
					男・女	・	・	・	・	〒		

- （お願い）
- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 1、ペン又はボールペンで正確に記入してください。 2、審査会当日、受付時間に必ず受審者本人が受付してください。 3、審査実施中、傷害発生の場合は応急処置はしますが、責任は持ちません。 | <ul style="list-style-type: none"> 4、少年団体からの受審申込は、小学校六年生までです。 5、改姓された場合は、備考欄に旧姓を記入し旧姓が確認できる書類（戸籍謄本）を添付してください。 6、用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。 |
|---|--|