

(居合道・杖道) 段位 (六・七・八段) 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) に実施される段位審査会に、下記の者が受審したいので、審査料を添えて申込みます。

審査料の内訳							(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 ()			
受審段位	受審者数			審査料 (1名につき) 円			小計	受審資格	団体名 代表者氏名 事務担当者名 担当者電話番号			
	男	女	計	審査料	消費税	計						
六 段	名	名	名	15,000	1,500	16,500	円	五段受有後5年以上経過していること	⑩			
七 段	名	名	名	19,000	1,900	20,900	円	六段受有後6年以上経過していること				
八 段	名	名	名	20,000	2,000	22,000	円	七段受有後10年以上経過し満46歳以上				
合 計	名	名	名				円					
整理番号 (記入不要)	受審 段位	フリガナ		性別	生年月日	段位	取得年月日	取得 府県名	現 住 所	職 業	備 考	
		氏	名									
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			
	段			男・女	・ ・	段	・ ・		〒			

(お願い) 1、ペン又はボールペンで段位ごとにまとめて正確に記入してください。

2、級段位の取得府県欄は、当該級段位を取得した剣道連盟の所在する府県名を記入し兵庫県以外の方は、証書等の写しを添付してください。

3、改姓された場合は、備考欄に旧姓字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。

4、用紙が不足した場合はコピーをしてご使用ください。