

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県剣道連盟
会 長 河 野 修 一 郎 様

1. 剣 道 団体名
2. 居合道
3. 杖 道 会 長 印

教・錬 士候補者副申書

フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名			職 業	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 満 歳			
現住所	〒		剣 歴	
	Tel () -			
段位取得 年月日	昭和・平成 年 月 日	取得府県	経過年数	年 月
所属団体役割	1. 会 員、 2. 指 導 者、 3. 役 員、 4. その他			
評 価	1. 健康状態	A B C		
	2. 稽古の状況	A B C		
	3. 指導力評価	A B C		
	4. 社会的評価	A B C		
特記事項				
総合評価	(団体では記入しないでください)			

評価担当者 印

- 注
- ①兵剣連事務局まで原本を郵送願います。
 - ②評価欄は団体の評価です。(A:良い・B:普通・C:悪い)
 - ③評価担当者の自筆署名の上、必ず捺印をお願いします。