

剣道  
居合道  
杖道

# 級位（二級）登録申請書

平成 年 月 日

一般財団法人 兵庫県剣道連盟会長 様

団体コード番号 ( )

団体名

代表者氏名

印

事務担当者名

担当者電話番号

平成 年 月 日 当校・会において審査の結果、下記の者が合格したので登録料

名分（1名につき1,500円）金 円をそえて申請します。

整理番号 (記入不要)	フリガナ		性別	生年月日	現住所	職業 又は学年	備考
	氏	名					
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		

(お願い)

- 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。
- 用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。

記入不要

登録年月日

平成 年 月 日