

剣道級位（一級）受審申込書

令和 年 月 日

一般財団法人 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。

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	受審級位	受 審 者 数		審査料 1名につき	合 計	受審資格	団 体 名		
一般			男	女				計	代表者氏名 ㊟	
		一 級	名	名	名	2,500円	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	・ ・	・ ・	〒		
					男・女	・ ・	・ ・	〒		
					男・女	・ ・	・ ・	〒		
					男・女	・ ・	・ ・	〒		

(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. 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、責任はもちません。

4. 少年団体からの受審申込みは、小学六年生までです。
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。