

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。

大	一般	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	小 計		受 審 資 格							
		男	女	計											
		四 段	名	名	名	8,000円	円	三段受有後3年以上経過していること。							
		五 段	名	名	名	10,500円	円	四段受有後4年以上経過していること。							
		合 計	名	名	名		円								
審査番号 (記入不要)	整理番号 (記入不要)	受 審 段 位	フリガナ		氏 名	性 別	生 年 月 日	段 級 位	取 得 年 月 日	取 得 府 県 名	現 住 所	職 業 又 は 学 年	備 考		
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				
		段				男・女	・	級 段	・		〒				

(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。
- 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。
- 剣道形認定書、合格証明書をお持ちの方は、備考欄に種別と年月日を記入してください。また、審査会当日、受付に提出してください。
- 改姓された場合は備考欄に旧姓を記入して下さい。
- 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。
- 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。
- 用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。