

令和 年 月 日

一般財団法人 兵庫県剣道連盟
会 長 河 野 修 一 郎 様

1. 剣 道
2. 居合道
3. 杖 道

団体名

代表者

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	昭和・平成	年 月 日 満 歳		
現住所	〒		劍 歴	
	Tel () -			
段位取得			経過年数	年 月
年月日	年 月 日	登録府県		
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してください。
- 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、捺印を必ずお願いします。