

届出日 令和 年 月 日

級・段位証書（免状）再交付願

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和 平成 年 月 日
種 別	剣道 居合道 杖道 (該当する箇所を○印で囲んで下さい)		※記入不要 全 剣 連 整 理 番 号
段・級位	級 ・ 段		
段位取得年月日	年 月 日		
交付理由			
申 請 者	〒		
	住 所		
	電話番号 (携帯電話可)		
	氏 名	本人との続柄： 印	

一般財団法人 兵庫県剣道連盟

FAX(078)802-5240

TEL(078)861-5145