

五 段

剣 道

居合道
杖 道

段 位 審 査 申 込 書

形・学科再受審者は
赤○印(形・学)

(受審者で必ず記入して下さい) ⇨

全剣連整理番号

現住所	〒 _____										電話	市外局番 ()						
フリガナ												生年月日						
氏名	(旧姓) 女子は朱書き										性別	国籍		西暦				
											男・女	(外国人のみ)		年 月 日生 (満 才)				
職業コード表 (該当するものに○印)	01 中学生 高校生	02 専門学生 大学	03 警察官	04 自衛官	05 教 員	06 公務員	07 会社員	08 自営業	09 団体職員	10 主婦	11 刑務官	12 医師	13 看護師	14 無職	15 その他			
現段位	段		取得年月日				西 暦					年 月 日						
現段受審地	市 区 県 (会場名) 郡 町																	
受審段位	段 所属(道場名等) [] 学校名 [] 学校 [] 年在学中																	
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日 氏名 ⑩																		
所 属 名	久留米市剣道連盟会長										事務局長印	指導者印						
会 長 印	印																	

(注意)

1. 会長印のないものは受け付けない。
2. この申込書は受審者本人が正しく楷書で書くこと。改姓・名の場合は旧姓・名を () に記入すること。
3. 女子は姓名を朱書きすること。
4. 現段位の年月日は証書の目付けを記入すること。
5. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
6. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。