

## 様式第 1 号

剣 道

居合道 (1・2・3) 級 位 審 査 申 込 書

杖 道

(必ず受審者本人が記入してください。)

|                                                                                                             |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     |                                |                       |      |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|--------------------------------|-----------------------|------|----|--|
| 現 住 所                                                                                                       | 〒 —                      |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 連<br>絡<br>先                    | 固定電話 携帯電話<br>( )<br>— |      |    |  |
| フリガナ                                                                                                        |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 性別                             | 生 年 月 日               |      |    |  |
| 氏 名                                                                                                         | (旧姓 )女子は氏名を赤色書き          |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 男 ( 平成 昭和 )<br>年 月 日生<br>(満 才) |                       |      |    |  |
| 会員登録番号                                                                                                      |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 女                              |                       |      |    |  |
| 右の該当するものに○印をつけて下さい                                                                                          | 小学<br>年                  | 中学生 | 高校生 | 大学生 | 警察官 | 自衛官 | 教員 | 公務員 | 会社員 | 自営業 | 農林水産業                          | 主婦                    | その他  | 無職 |  |
| 学 校 名<br>又は<br>勤 務 先 名                                                                                      |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     |                                |                       |      |    |  |
| 受 審 級 位                                                                                                     | ・ 1 ・ 2 ・ 3 級(受審するものに○印) |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 所 属 (道場名等)                     |                       |      |    |  |
| 現 在 級 位                                                                                                     | 級                        |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 取 得<br>年月日                     | 年 月 日<br>(会場名)        |      |    |  |
| (公社)福岡県剣道連盟会長 様<br>上記のとおり申し込みいたします。<br>年 月 日 氏 名 ⑩<br>(女子は赤色書き)                                             |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     |                                |                       |      |    |  |
| 剣道連盟 (部) 名                                                                                                  | 久留米市剣道連盟 ⑩               |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 事務局長印                          |                       | 指導者印 |    |  |
| 会 長 認 印                                                                                                     |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     |                                |                       |      |    |  |
| 1. 会長の許可(認印)のないものは受け付けない。<br>2. 現在級位の取得年月日は証書の日付を記入すること。<br>3. 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。 |                          |     |     |     |     |     |    |     |     |     |                                |                       |      |    |  |