

少年剣道級位審査申込書（4・5・6・7級）

現住所						電話				
フリガナ						男 女	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生 (満 才)		
氏名	※女子の氏名は朱書すること									
右の該当するものに○印をつけてください	幼年	小学1年	小学2年	小学3年	小学4年	小学5年	小学6年			
道場名										
受審級位	級				現有級位		級			
剣歴	1. 防具をつけない期間				年 ヶ月		合計 年 ヶ月			
	2. 防具をつけた期間				年 ヶ月					
合否結果	合 格					不 合 格				
久留米市少年剣道育成会会長 殿										
上記のとおり申込みいたします。										
令和 年 月 日										
親権者名 印										
道場責任者 学校責任者 氏 名	印					審査料	証書製作料			
						1,000円	300円			
※一度申し込みされましたら、取り消し出来ません										