

(社)福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

--

## 剣道 八段 審査 申込 書

(○印をつけてください)

支部名	支部長承認印
博多区	

下記受審日の3条件のどれかに○をしてください。

1日目
-----

2日目
-----

※1日目、2日目どちらでも受審可能
-------------------

1 フリガナ (性別)  
氏名 (旧氏名) 男・女

2 生年月日 年 月 日 生れ (歳)  
(年齢は審査会前日満年齢)

3 〒 (職業)  
現住所

TEL \_\_\_\_\_

4 七段受領月日 年 月 日 受領時所属県名 ( )

5 士受領月日 年 月 日 受領時所属県名 ( )

上記の通り審査料を添えて申し込みいたします。

審査料 18,000円

平成 年 月 日

氏名 印

- 1 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
- 2 前段を他の都道府県で受有の場合は**段位取得証明書**を添付してください。
- 3 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に記入してください。
- 4 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
- 5 支部長承認印のないものは受付できません。