

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						性別	国籍			生年月日						
氏名	(旧姓) 女子は朱書き					男・女	(外国人のみ)			西暦						
										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	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		郡 町		(会場名)									
受審段位	段		所属(道場名等) []													
(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 (印)																
所 属 名											事務局長印	指導者印				
会 長 印	(博多区) 剣道連盟会長 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日付けを記入すること。
5. 初段受審者については、1級合格年月日を確認すること。
6. 現段位を他県で取得された方は、段位取得証明書等を添付すること。
7. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
8. 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。