

福岡

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

(公社) 福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

[Empty box for full keirin number]

剣道  
居合道  
杖道

七 段 審 査 申 込 書

(○印をつけてください)

所属名	会長承認印

1 フリガナ (性別)  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

2 生年月日 西暦 年 月 日 生まれ (歳)  
(年齢は審査会当日満年齢)

3 職業 ( )

〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

4 六段受領年月日 西暦 年 月 日 受領時所属県名 ( )

5 士受領年月日 西暦 年 月 日 受領時所属県名 ( )

上記の通り審査料を添え申し込みいたします。

審査料 17,900円

令和 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 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に ( ) して記入してください。
- 3 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
- 4 会長承認印のないものは受付できません。