

四 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 | | | | | | | | | | | | 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 (会場名) 郡 町 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受審段位 | 段 所属(道場名等) [] 学校名 [] 学校 [] 年在学中 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (公社)福岡県剣道連盟会長 様 女子は朱書き 上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属名 | () 剣道連盟会長 印 | | | | | | | | | | 事務局長印 | 指導者印 | | | | | |
| 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. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
6. 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。