

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 (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 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)

- 会長印のないものは受け付けない。
- 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。
- 女子は姓名を朱書きすること。
- 現段位の年月日は証書の日付けを記入すること。
- 外国人受審者は、国籍を記入すること。
- 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。