

(公社) 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

所属名	会長承認印

下記受審日の3条件のどれかには○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 _____ 男・女

2 生年月日 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 七段受領年月日 年 月 日 受領時所属県名 ()

5 士受領年月日 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 18,500円

平成 年 月 日

-
- 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（ ）して記入してください。
 - 4 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
 - 5 会長承認印のないものは受付できません。