

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							性別	国籍			生年月日					
氏名	(旧姓 ) 女子は朱書き						男	(外国人のみ)			西暦					
							女				年 月 日生 (満 才)					
職業コード表 (該当するものに○印)	01 中学 高校	02 生徒	03 専門 学生 大学	04 警察 官	05 自衛 官	06 教 員	07 公務 員	08 会 社 員	09 自 営 業	10 団 体 職 員	11 主 婦	12 刑 務 官	13 医 師	14 看 護 師	15 無 職	16 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 印																
所 属 名											事務局長印		指導者印			
会 長 印	( ) 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。