

受審級位	級
------	---

剣道級位審査申込書

※必ず本人が記入して下さい

登録番号	
------	--

3級受審者は、空白のまま

現住所	〒		連絡先	固定電話・携帯電話 ()																				
フリガナ									性別	国籍(※4)														
氏名 ※2	※女子は氏名を赤色書き (旧姓)								男・女	生年月日	昭和・平成 (○をつける) 年 月 日生 満 歳													
	右の該当するものに○印をつけること		小学5年生	小学6年生	中学1年生	中学2年生	中学3年生	高校1年生			高校2年生	高校3年生	大学生	警察官	自衛官	教員	公務員	会社員	自営業	農林水産業	主婦	その他	無職	
学校名 または 勤務先名									所属道場															
現級位	級		現級位取得年月日						平成 年 月 日(証書の日付)															
			審査会場(※3)																					
(公社)福岡県剣道連盟会長様 上記のとおり申込みいたします。 平成 年 月 日 (氏名) ⑩ ※女子は氏名を赤色書き																								
福岡市早良区剣道連盟										事務局長印				会計印				指導者印						
会長 高野 國雄 ⑩																								
※1																								

※1 指導者印がないものは申込みを受け付けない。

H30.08 改訂

※2 女子は氏名を赤色で書くこと。

※3 現級位を当剣道連盟以外で取得した者は、合格証書の写しを添付すること。

※4 国籍の欄は、外国籍の者のみ記入する。

※5 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。

※6 受審者が中学生以下の場合は、保護者が内容を確認して下さい。