

福岡市早良区剣道連盟 復権申請書

令和 年 月 日

福岡市早良区剣道連盟 会長 様

私儀 このたび貴連盟に復権いたしたく存じますので、ご承認頂きますようお願いいたします。

尚、復権後は福岡市早良区剣道連盟の規約を遵守することを誓います。

現住所	〒 _____	電話	市外局番() —		
フリガナ		生年月日			
氏名	_____ 印 (旧姓・名)	大 昭 平	年 月 日 (満 歳)		
職業または 学校名					
全剣連番号					
現称号	士	受領年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	取得地	
現段位	段	受領年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	取得地	
年会費	5,000円(満20歳以上) 2,500円(満20歳未満)				