

剣道
居合道
杖道

級位(二級)登録申請書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県剣道連盟 会長 様

団体コード番号 ()

団体名

代表者氏名

事務担当者名

担当者電話番号

印

令和 年 月 日 当校・会 において審査の結果、下記の者が合格したので、登録料 名分 金 円を添えて申請します。

(1名につき 登録料1,500円+消費税150円 計 1,650円)

整理番号 (記入不要)	フリガナ		性別	生年月日	現住所	職業 又は学年	備考
	氏	名					
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		
			男・女	昭平 . .	〒		

(お願い) 1.ペン又はボールペンで正確に記入してください。
2.用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。

記入不要 登録年月日
令和 年 月 日