

剣道段位（四・五段）受審申込書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県剣道連盟 会長 様

令和 年 月 日（会場 ）に実施される段位審査会に、下記の者が受審したいので、審査料を添えて申込みます。

大	一般	審査料の内訳 (注)既に納入した審査料は一切返却しません。							団体コード番号 ()											
		受審段位	受審者数			審査料(1名につき) 円			小計	受審資格	団体名 代表者氏名 事務担当者名 担当者電話番号									
			男	女	計	審査料	消費税	計												
		四段	名	名	名	8,000	800	8,800	円	三段受有後3年以上経過していること						⑩				
		五段	名	名	名	10,500	1,050	11,550	円	四段受有後4年以上経過していること										
		合計	名	名	名				円											
審査番号 (記入不要)	整理番号 (記入不要)	受審 段位	フリガナ		性別	生年月日	段位	取得年月日	取得 府県名	現住所	職業又 は学年	備考								
		段	氏	名	男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										
		段			男・女	・	段	・		〒										

(お願い)

- | | |
|---|--|
| <p>1、ペン又はボールペンで段位ごとにまとめて正確に記入してください。</p> <p>2、段位の取得府県欄は、当該段位を取得した剣道連盟の所在する府県名を記入し
兵庫県以外の方は、証書等の写しを添付してください。</p> <p>3、剣道形認定書、合格証明書をお持ちの方は、備考欄に種別と年月日を記入してください。
また、審査会当日、受付に提出してください。</p> | <p>4、改姓された場合は、備考欄に旧姓を記入してください。</p> <p>5、審査会当日、受付時間に必ず受審者本人が受付してください。</p> <p>6、審査実施中、傷害発生の場合は応急処置はしますが、責任は持ちません。</p> <p>7、用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。</p> |
|---|--|