

剣道級位（一級）受審申込書

平成 年 月 日

一般財団法人 兵庫県剣道連盟会長 様

平成 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。

小	中	審査料			(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 ()		
高	大	受審級位	受審者数		審査料 1名につき	合計	受審資格	団体名	代表者氏名	印
一般	男		女	計						
		一級	名	名	名	2,500円	円	当連盟の二級を登録し小学5年生以上。	事務担当者名	担当者電話番号
審査番号 (記入不要)	整理番号 (記入不要)	フリガナ			性別	生年月日	二級登録年月日	現住所	職業 又は学年	備考
氏名										
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒
					男・女	. .	. .	〒

(お願い) 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。

2. 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。

3. 審査実施中、傷害発生の場合は応急処置はしますが、責任はもちません。

4. 少年団体からの受審申込みは、小学六年生までです。

5. 改姓された場合は、備考欄に旧姓を記入し旧姓が確認できる書類（戸籍謄本）を添付してください。

6. 用紙が不足した場合は、コピーをしてご使用ください。