

剣道
居合道
杖道

級位審査申込書

受審番号

フリガナ								(旧姓)	性別
氏名									男女
生年月日	昭和・平成 西暦	両方ご記 入下さい	年	年	月	日	生	(満才)	
住所	〒								
電話番号	自宅				携帯				
職業			学校名		小学校		年生		
					中学校		年生		
					高等学校		年生		
					大学		年生		
現級位	剣道	級	取得場所	都道府県剣道連盟					
	居合道	級		(他県で取得の場合は証明書を添付してください)					
	杖道	級	取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日					
				西暦 年(ご記入ください)					
受審種目 受審級位	剣道・居合道・杖道						級		
所属地区	地区剣道連盟			所属道場・教室・クラブ他の名称					
傘下連盟	剣道連盟(会費納入先)								
地区長名				(認印)					
所定の審査料を添え申込みを致します 令和 年 月 日 受審者氏名 _____ (印) (一財)広島県剣道連盟会長 殿									
道場取扱 責任者	住所								
	氏名	(印) ☎							
地区剣連	入会金	会費	審査料	講習料	入金日	合計金額			
						¥			