

剣道
居合道
杖道
審査申込書

(いずれかを○で囲む)

審査日	令和 年 月 日
審査会場地	

審査日、審査会場地を必ず記入して下さい

石川県剣道連盟会長 様

令和 年 月 日

フリガナ				全剣連番号		
受審者氏名	⑩					
フリガナ		性別	男・女	生年月日	昭和 年 月 日生	(歳)
旧姓 <small>(前段位取得時と異なる場合)</small>					平成 令和	
本籍 <small>(都道府県)</small>	都道府県			電話番号	自宅 () -	
住所	〒 -	都道府県			携帯 () -	
	市郡				勤務先 () -	
メールアドレス	@			職業 <small>(学校名・学年)</small>	(学校 年)	大学
受審希望の 称号・段位	士 段		現在の 称号・段位・級位	士 段 級		
現在の段位・級位の 取得年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	現在の段位・級位の 受審地	都道 市 府県 郡		
全剣連 社会体育指導員資格	初級 中級 上級	取得年月日:	平成 年 月 日	次回更新: 令和 年		
所属支部 (中・高校生以外)			所属学校 (中・高校生のみ)			
郡市剣道連盟			学校			
会長 ⑩			校長 ⑩			
受審番号		合 否	入 金		領 収 印	

※ 受審希望者は必要事項を記入し、中・高校生以外は所属支部剣道連盟の会長印、中・高校生は所属学校の校長印を押印の上、締め切り日までに申し込んで下さい。

※ 石川県以外で称号・段級位を取得した者は、段級位取得証明書又は証書の写しを添付して下さい。

※ 年齢基準は、「審査当日」です。

※ 職業欄で公務員となるものは、警察官、教職員、自衛官、刑務官など具体的に記入して下さい。

※ 審査料は、当日「受付」で納入して下さい。(六段以上受審は申し込み時に納入)