

剣道
居合道 級位審査申込書
杖道
(どちらか○で囲む)

_____ 都市剣道連盟(協会)会長 様

受審番号	_____
------	-------

令和 年 月 日

現在級	_____ 級	平・令 年 月 日 認定
受審級	_____ 級	
学校名	小・中・高・大 _____ 年生	
職業	一般・その他 (該当に○をつけて下さい。)	
住所	〒 _____	☎ _____ (携)
ふりがな	_____	昭・平・令 年 月 日生
氏名	男 女	(_____ 歳)
道場教室名等	_____	
師範名 指導者名	_____ 印	

受審料	¥ _____
返還金	¥ _____
判定	合 ・ 不
特別認定	現在級(_____ 級)から受審級(_____ 級)のところ (_____ 級) に認定する。
受審者 に対する 指導	_____
指導者名	_____