

申請日 令和 年 月 日

一般財団法人長野県剣道連盟会長 殿

剣 道
居合道 段位受審申請書
杖 道
***再受審**

該当種目・申請を○で囲む

次のとおり申請いたします。

※は受付窓口で記入

受付窓口	※	受付番号	※	全剣連番号 (初段受審者は未記入)	
フリガナ				フリガナ	性別
氏 名		⑩		旧姓	男 女
生年月日		昭・平 年 月 日 (満 歳)			
住 所		〒 市 郡 電話番号 ()			
職業・学校名		(学生は学校名・学年を記入)			
受審する段位		段	受審期日	令和 年 月 日	
受審会場					
現在の級・段位		証書の年月日を正確に記入すること 一 級 昭・平・令 年 月 日 取得 (初段受審者のみ記入) () 段 昭・平・令 年 月 日 取得 合格した会場 ()			
受付支部名 または 加盟団体名	※	会長名 または 団体長名	※		

記入上の注意事項

- ・本書は必ず黒ペン等で正確に記入すること (※以外の太枠内は全項目必須)
- ・二段以上の受審者は「全剣連番号」を必ず記入する。(現段位証書の左下記載の数字番号) ただし、証書に「全剣連番号」が記載されていない場合は空欄でもよい。
- ・年齢の基準は審査会前日とする。
- ・審査料は当日受付で納入すること。

*再受審申請の場合は、該当種目の他に「再受審」にも○をし、再受審票を添えること。