

一般財団法人長野県剣道連盟 会長 殿

剣道  
居合道  
杖道  
称号候補者推薦書

該当種目を で囲む

次のとおり申請いたしますので、推薦をお願いいたします。 は記入しない

受審称号	士		備考		
フリガナ			フリガナ	性別	
氏名			旧姓	男	女
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (満 歳)				
住所	〒 - 市郡 電話番号 ( ) -				
職業	勤務先				
現在の 段位・称号	証書の年月日を正確に記入し、県外受有者は証書の写し、又は段位証明書を添付すること(初回のみ) ( )段 昭・平 年 月 日 取得 取得場所 ( ) ( )士 昭・平 年 月 日 取得 取得場所 ( )				
講習受講	講習会受講証明 (修了証の写し添付)	受講年月日 平成 年 月 日 会場 ( )			

- 注意事項
- ・本書は太枠内を必ず自筆で正確に記入すること(印の部分は除く)
  - ・講習会修了証書の写しを添付し、所属支部(加盟団体)を経由(承認)の上、提出すること。
  - ・受審資格は全剣連の定めるところとする。
  - ・申請後の問い合わせは、県事務局へ問い合わせる。

平成 年 月 日

次のとおり上記申請者を推薦いたします。

支部会長  
(加盟団体長) \_\_\_\_\_ 印

推薦理由	
------	--