

様式第1号

剣道

居合道

杖道

級位審査申込書

(必ず受審者本人が記入してください。)

福岡県剣道連盟居合道部

現住所	〒 _____										連絡先	固定電話 携帯電話 ( _____ ) -			
フリガナ											性別	生年月日			
氏名	(旧姓)女子は氏名を赤色書き										男	(平成 昭和) 年 月 日生			
会員登録番号											女	(満 才)			
右の該当するものに印をつけて下さい	小学 年	中学生	高校生	大学生	警察官	自衛官	教員	公務員	会社員	自営業	農林水産業	主婦	その他	無職	
学校名 又は 勤務先名															
受審級位	級										所属(道場名等)				
現在級位	なし・2級・3級・4級以下 (該当するものに印)					取得 年月日		年 月 日 (会場名)							
<p>(公社)福岡県剣道連盟会長 様(一級~三級申し込み)【受審料3,000円】</p> <p>(公社)福岡県剣道連盟会長 様(四級以下 申し込み)【受審料2,000円】</p> <p>上記のとおり申し込みいたします。</p> <p>年 月 日 氏名</p> <p>(女子は赤色書き)</p>															
剣道連盟(部)名	福岡県剣道連盟居合道部										事務局長印		指導者印		
会長認印															
<p>1. 会長の許可(認印)のないものは受け付けない。</p> <p>2. 現在級位の取得年月日は証書の日付を記入すること。</p> <p>3. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。</p>															