第５号様式１

剣道・居合道・杖道段級位審査申込書

（該当するものに〇印をつけて下さい）

愛媛県剣道連盟 会員番号		受審 段級位	段	級

現住所	〒		電話	家	ー　　ー
				携帯	ー　　ー
フリガナ		男	生年月日	昭和・平成 年　月　日 （満　才）	
氏　名		女			
所属剣道会/剣道部					
職　業	小学生　中学生　高校生　大学生/短大生　専門学校生　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				
勤務先／学校名			学年		
現段(級)位		受領年月日	昭和 平成 令和	年　月　日	
現段級位受審地					
希望受審地名		証書受領後の 改名及び其旨			
受審科目	実技　学科　日本剣道形　（該当科目を〇で囲んでください）				
特記事項					

愛媛県剣道連盟会長　殿

審査料(　　円)を添え上記のとおり申し込み致します。

令和　年　月　日

氏名

加盟団体名　西条市剣道連盟

会長　田邊　重義

注 1. 現段級位の受領年月日は、証書の日付けを正確に記入すること。
2. 愛媛県剣道連盟会員番号は、名簿の番号を記入すること。
3. 年齢は、受審予定の審査日の時点での年齢を記入すること。

2021/10改訂