

申請日 平成 年 月 日

長野県剣道連盟上伊那支部長 殿

級 受 審 申 請 書

受審番号
※

※は記入しない

受審年月日	年	月	日
-------	---	---	---

所属団体名			
ふりがな			性 別
氏 名			男 女
生年月日	昭・平	年	月 日 (満 歳)
住 所	〒 - 市 町 村 電話番号 () -		
職業・学校名	学 校 年		
出身学校			
受審級位	級	1~3級を受審する場合のみ記入する	
現在の級位	初受審 (初受審者は○をして下さい)		
	長野県剣道連盟 級		
	昭和・平成 年 月 日 取得 合格した会場 ()		
剣 道 経 歴			
(剣道を始めた年齢・学年、所属団体歴、近年の大会出場歴・結果等を簡潔に記入する。)			

記入上の注意事項

- ・年齢は審査日前日の年齢とする。
- ・本書は必ず黒ボール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)
- ・審査料は当日受付で納入すること。