

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

剣道・居合道・杖道 特別受審申請書 (五段以下)

該当種目を○で囲む

(全剣連称号・段位審査規則第16条第2項第1号及び2号対象)

次のとおり審査料を添えて申請いたします。

		全剣連番号		
フリガナ	フリガナを必ずふること		旧 姓	性 別
氏 名	証書の字体となるので楷書で正確に記入すること。 印			男 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	郵便番号・電話の市外局番も必ず書くこと(住所は書類の届くように記入すること。) 〒 ー ー ー ー ー ー 市 区 郡 町 電話 () ー			
所属剣道連盟	証書の送付先を書くこと(居合道・杖道は必須)		剣道連盟会長	印
職 業 (○で囲む)	中 高 警 自 刑 教 公 会 自 団 医 看 主 所 ー 学 専 察 衛 務 務 社 営 体 護 の 生 大 官 官 官 員 員 員 業 員 師 師 婦 他 ー	学校名 勤務先名		
		学 年	中・高・専・大 年	
受審する 段 位	段		審査会場	
現在の段位	証書の年月日を正確に記入し、道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) 昭和・平成 年 月 日 取得			
現在の段(級)位を取得した時に 所属していた都道府県名	都・道 府・県		合格した会場	
講 習 受 講	第一種受審者講習会 学 科 合 格 証 明	平成 年 月 日 () 剣道連盟実施		
	第二種受審者講習会 受講証明・学科合格 証書の写し添付	受講回数 回	平成 年 月 日 受講会場() 平成 年 月 日 受講会場() 平成 年 月 日 受講会場() 平成 年 月 日 受講会場() 平成 年 月 日 受講会場()	
申 請 理 由	※特別受審申請の理由等 (第2項第1号は特段の事由、2号は成績等を記入)			

注意事項・本書は必ず自筆で正確に、記入漏れのないように明記すること。(全項目必須)

- 必ず所属剣連を経由(承認)の上、**第一種受審者は2通、第二種受審者は1通のみ**を提出すること
- 年齢の基準は審査会前日とする。第一種受審者講習会の学科合格証明は一年間有効。