

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

剣道・居合道・杖道 段位特別受審申請書 (五段以下)

該当種目を○で囲む

(全剣連称号・段位審査規則第17条第2項第1号及び2号対象)

		全剣連番号		
ふりがな	ふりがなを必ずふること		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。			男 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	郵便番号・電話番号の市外局番も必ず記入(住所は郵便・宅配便の届くように記入) 〒 市 区・町 携帯 - - 電話 () -			
所属剣道連盟	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無そ(の)学専察衛務務社営職護の生大官官官員員業員師師婦職他)	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 (開催地)	
現 在 の 級・段位・称号	道外での1級取得者は証書の写し、又は級位証明書を添付すること(初回のみ) (一 級) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 (初段受審者のみ記入) (段) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 (士) 昭和・平成・令和 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 (開催地)	
備 考	※ 特別受審申請者は理由を記入		※1	※2
受審資格の講習会記入欄	第一種受審者講習会	令和 年 月 日()剣連実施	申請剣連の受審資格確認欄	
	第二種・高段位の受審資格に該当する講習会の受講情報の受講情報	受 講 日 (開 催 地) 必要回数分の記載で可		
		平・令 年 月 日 ()		
		平・令 年 月 日 ()		
		平・令 年 月 日 ()		
		平・令 年 月 日 ()		
※1 申請者添付の修了証書で申請剣連が確認の場合は○印。(道剣連への写しの送付不要) ※2 修了証書紛失等で申請時に確認できない場合は、道剣連に照会して受講済であることを記載する。				

注意事項

- 1.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)
- 2.必ず所属剣連を經由(承認)の上、第一種は正副各1通(居・杖は正のみ)、第二種・高段位は正のみを所属剣連に提出する。
- 3.年齢の基準は審査会当日とする。
- 4.第一種受審者講習会の受講と学科合格の受審資格有効期間は1年間。
- 5.第二種審査の受審資格に該当する各講習会の有効期間は原則5年間。
- 6.高段位(六段以上)審査の受審資格に該当する各講習会の有効期間は無期限。
- 7.上記4~6に係る修了証書の写しを添付し所属剣連に提出する。