

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

剣道連盟会長

印

剣道・居合道・杖道 教士・錬士 候補者推薦書

該当種目を○で囲む

		全剣連番号	
ふりがな	ふりがなを必ずふること		旧 姓
氏 名	証書の字体となるので楷書で正確に記入すること。		性 別
	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。) 〒 - 市 区・町 携帯 - 電話 () -		
職 業		勤務先名	
現 在 の 称号・段位	証書の年月日を正確に記入し、全段位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) (士) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 取得場所 () (段) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 取得場所 ()		
認 定 講 習	称号の受審資格に該当する 講習会	受講日 (開催地)	申請剣連使用欄 ・左記講習歴等を確認する (道剣連への修了証書の写しの送付 は不要) 申請剣連確認者サイン又は確認印 ㊞
		平・令 年 月 日 ()	
		平・令 年 月 日 ()	
		平・令 年 月 日 ()	
		平・令 年 月 日 ()	
受講回数 回			
※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。 ※必要回数分のみの記載で可。			
推 薦 理 由	※ 剣歴・功績等		

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)

・ 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)

・ 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。