

決定級

※

受審番号

※

受審級

級

※は記入しない

佐久地区剣道連盟級位受審申請書

【記入注意点】

住所・氏名(フリガナ)は証書に反映されますので、旧字などを正確・丁寧に楷書で記入してください。

受審年月日	(西暦) 年 月 日
受審場所	第1回 佐久創造館 第2回 佐久創造館

所属地域	(例 ○○地区○○スポーツ少年団)証書の宛先		
(団体)名			
ふりがな		男	生年月日
氏名		女	(西暦) 年 月 日 (満 歳)
住所	〒 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー () 電話		
職業・学校名	(例 ○○会社勤務 ・ ○○小学校○年生)		年生
現在の級位	長野県剣道連盟 _____ 級 (西暦) 年 月 日 取得 合格した会場()		
級位講習会	第1回 2023年8月20日(日)	※級位講習会を受講した (or 予定) の場合は「○」を、受講しない場合は「×」を、日程の前にご記入ください。	
	第2回 2024年1月21日(日)		
剣 道 経 歴			
現在(審査日当日)まで 年 月 修行中 (必ず記入)			
上記の通り受審申請いたします (西暦) 年 月 日			
申請者氏名			印
長野県剣道連盟会長殿			

※個人情報の取り扱いに関して:本申請書記載の個人情報は、級位審査会運営の目的以外には一切使用しません。