

第1号様式

受審級 級	決定級	受審番号
	※	※

**佐久地区剣道連盟 級位受審申請書**

※は記入しない

【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 <u>ふりがな</u>			男 ・ 女	生年月日 (西暦) 年月日 (満歳)
氏名				
住所	〒	—	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 2025年8月3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 2026年1月18日(日)			
剣道経歴				
現在(審査日当日)まで 年 ケ月 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 <span style="float: right;">印</span>				
<b>長野県剣道連盟会長殿</b>				

※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。