第１号様式

決定級
※

受審番号
※

※は記入しない

受審級
級

佐久地区剣道連盟 級位受審申請

【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　県立武道館
	第２回　佐久創造館

所属地域 (団　体)　名	(例　○○地区○○○スポーツ少年団)証書の宛先		
ふりがな		男・女	生　年　月　日
氏　　名			(西暦) 年　　月　　日 (満　　歳)
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「〇」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　　ヶ月　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　　㊞

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。