

剣道・居合道・杖道 審査申込書

※ ○で囲むこと

六 段	七 段	八 段	受 審 日	
			令和 年 月 日	
			全剣連番号	

※受審段位を○で囲むこと

受審会場 []

氏 名		住 所		
フリガナ		〒		
		携帯電話番号：		
		勤務先名： 電話：		
生年月日	満年齢	前段取得年月日	前段取得時登録県	職 業
昭和・平成 年 月 日	歳 (受審日前日)	昭和・平成 年 月 日	(受けた県ではない)	

- ① FAXで申し込みの場合は確認の電話を入れて下さい。
- ② 締め切り日は厳守下さい。
- ③ 合格した場合は、できるだけ現地より報告ください。019-645-2220（事務局）月・水・金 午後です。