

初～五段 受審番号	番
--------------	---

申請日： 令和 年 月 日

宮城県剣道連盟会長 殿

段 位 審 査 申 請 書

市(区) 郡 剣道連盟会長

㊟

受審段位	段	全剣連番号				
ふりがな					ふりがな	性別
氏 名					旧姓	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)					
現住所	〒 -					
電話番号	自宅	-	-			
	携帯電話	-	-			
職業 (○で囲む)	01 生徒	02 学生(専・大)	03 警察官	04 自衛官		
	05 教員	06 公務員	07 会社員	08 自営業		
	09 団体職員	10 主婦	11 その他	12 無職		
	13 刑務官	14 医師	15 教員大学	16 教員高校		
	17 教員中学	18 看護師	国家公務員	地方公務員		
	学校名	学校				学年
所属連盟	市(区)郡剣道連盟					
活動歴	各道場や団体、学校(剣道部)の名称と年数及び現在の主な稽古場所を記入すること。					
	小学校()年～()年()					
	中学校()年～()年()					
	高校()年～()年()					
	大学()年～()年()					
一般()年～()年()						
現在の段位	段	取得年月日	昭・平・令 年 月 日	都道府県時 名	受験場所	
現在の級位	級	取得年月日	昭・平・令 年 月 日	登録番号		

注 意 事 項 ◎楷書で正確に記入すること。

◎受審資格を確認し、所属連盟を経由(承認)の上提出すること。

◎受審者は既取得級位、段位証書の写し(A4に縮小)を必ず添付すること。

◎「全剣連番号」(現段位証書の左下に記載されている番号)を必ず記入すること。但し、証書に全剣連番号が記載されていない場合は空欄でよい。