

受審番号
※

※は記入しない

級受審申請書

受審場所			
所属地区連盟 (支部)名	長野県剣道連盟中野支部		
ふりがな	男 女	生 年 月 日	
氏 名		年 月 日 (満 歳)	
住 所	〒 ー 電話 ()		
職業・学校名 (学 年)	(学生は学校名学年を記入)		
出身学校			
受審級位	級 ※「昇級審査の内容と実施要領」を参考に、指導者と十分相談して決めてください。		
現在の級位	長野県剣道連盟 _____ 級 年 月 日 取得 合格した会場 ()		
剣道経歴			
備考 (受審において心身の発達段階・身体の怪我や障害等、配慮が必要な場合は記載してください)			
長野県剣道連盟会長殿			
上記の通り受審申請いたします			
年 月 日			
申請者氏名			印