剣道・居合道・杖道　審　査　申　込　書

※　〇で囲むこと

六　段	七　段	八　段	受　審　日（2日間の場合）
			１日目　・　２日目　・どちらでも可 ※　いずれかを必ず〇で囲むこと
			全剣連番号

※受審段位を〇で囲むこと

受審会場　〔　　〕　**受審日　　月　　日**

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 (受審日当前)	昭和・平成･令和 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。