

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 (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○で囲むこと	
			全剣連番号	

※受審段位を○で囲むこと

受審会場 [] 受審日 月 日

氏 名		住 所		
フリガナ		〒 岩手県		
		メールアドレス : @		
		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
(西暦) 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でお申込みの場合は確認の電話を入れてください。
 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。