

平成 年 月 日

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

_____ 剣道連盟会長 _____ 印

剣道・居合道・杖道 級位審査合格者登録申請書

該当種目を○で囲む

このことについて、下記とおり登録料を添えて申請いたします。

記

- 1 . 審査年月日 平成 年 月 日
- 2 . 審査会場 _____
- 3 . 審査員 (士 段) _____ (士 段) _____
 (士 段) _____ (士 段) _____
 (士 段) _____ (士 段) _____
 (士 段) _____ (士 段) _____
 (士 段) _____ (士 段) _____
- 4 . 合格者 (登録申請者) 別表のとおり。
- 5 . 登録料

級 位	人 数	1名分 登録料	計
一 級	名	2,300円	円
二 級	名	1,500円	円
三 級	名		円
四 級	名	1,100円	円
五 級	名		円
六 級	名		円
七 級	名	300円	円
八 級	名		円
九 級	名		円
十 級	名		円
合 計	名		円

級 位 審 査 合 格 者 名 簿

番号	合格 級位	フリカナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	学 年 職 業
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	
	級		昭・平 年 月 日	男・女	

注意事項 記載は、**楷書で正確に**記入してください。なお、氏名には**必ずフリガナ**を明記してください。
性別欄に○印をつけてください。