

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

剣道・居合道・杖道 段位審査申請書

副

該当種目を○で囲む

		全剣連番号			
ふりがな	ふりがなを必ず記入		旧 姓	性 別	
氏 名	証書の字体となるので楷書で正確に記入 印			男 女	
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)				
住 所	郵便番号・電話番号の市外局番も必ず記入(住所は郵便・宅配便の届くように記入) 〒 - 市 区・町 携帯 - - 電話 () -				
所属剣道連盟	剣道連盟 会長 印				
職 業 (○で囲む)	中高警自刑教公会自団医看主無そ(学校名			
	学専察衛務務社営体護の	勤務先名			
	生大官官官員員業員師師婦職他)	学 年	中・高・専・大 年		
受審する 段 位	段		審査会場 (開催地)		
現 在 の 級・段位・称号	道外での1級取得者は証書の写し、又は級位証明書を添付すること(初回のみ) (一 級) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 (初段受審者のみ記入) (段) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得 (士) 昭和・平成・令和 年 月 日 取得				
現在の段(級)位を取得した時に 所属していた都道府県名	都 ・ 道 府 ・ 県		合格した会場 (開催地)		
認 定 講 習	第一種受審者講習会	令和 年 月 日 () 剣道連盟実施		申 請 剣 連 使 用 欄 ・左記講習歴等を確認する (道剣連への修了証書の写しの送付 は不要) 申請剣連確認者サイン又は確認印 Ⓜ	
	第二種・高段位の受審資格 に該当する講習会	受講日 (開催地)	学科		
		平・令 年 月 日 ()			
		平・令 年 月 日 ()			
		平・令 年 月 日 ()			
受講回数 回	平・令 年 月 日 ()				
	※学科審査の合格表記は当該受講日の学科欄に○印を付す。 ※修了証書紛失等で申請時に確認できない場合は、道剣連に照会して受講済である旨を記載する。 ※必要回数分のみの記載で可。				
備 考					

注意事項

- 1.本書は必ず自筆で正確に、記入漏れのないように明記すること。(全項目必須)
- 2.必ず所属剣連を経由(承認)の上、第一種は正副各1通(居・杖は正のみ)、第二種・高段位は正のみを所属剣連に提出する。
- 3.年齢の基準は審査会当日とする。
- 4.第一種受審者講習会の受講と学科合格の受審資格有効期間は1年間。
- 5.第二種審査の受審資格に該当する各講習会の有効期間は原則5年間。
- 6.高段位(六段以上)審査の受審資格に該当する各講習会の有効期間は無期限。
- 7.上記4～6に係る修了証書の写しを添付し所属剣連に提出する。