

一般財団法人 北海道剣道連盟会長 様

申請日 令和 年 月 日

正

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 へ 学 専 察 衛 務 務 社 営 体 護 の 生 大 官 官 官 員 員 員 業 員 師 師 婦 職 他 〃				学 校 名 勤 務 先 名		
						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 受講回数 回		受 講 日 (開 催 地)		学科		
				平・令 年 月 日 ()				
				平・令 年 月 日 ()				
				平・令 年 月 日 ()				
				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								

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.必ず所属剣連を經由（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。