

級 審 査 申 込 書

1	フリガナ 氏 名			男 ・ 女 (○ 印)
2	生年月日	昭 和 ・ 平 成	年	月
		日	(審査当日) 満 才	
3	現住所	〒		
4	電話番号	—	—	
5	携帯番号	—	—	
6	学 校 名 学 年 会 社 名	小学校 中学校 年生 高 校		
7	所 属 団 体 名			
8	受 審 級	既 得 級	既 得 級 合 格 年 月 日	平 成 ・ 令 和
	級	級	既 得 級 合 格 時 連 盟	年 月 日 旧 姓
9	審 査 料	世田谷区剣道連盟会費		合 計
	円	円	円	

----- 切 取 線 -----

受 審 証

(申込郵送の際、各自所要事項を記入後切り取り、
審査当日受付へ必ず持参提示して下さい。)

受 審 級	級			
氏 名			男 ・ 女	
生年月日	昭 和 ・ 平 成	年	月	
	日	満 才		
現住所				
	審 査 料	世田谷区剣道連盟会費		合 計
	円	円	円	