

剣道昇級審査申込書

| | | |
|--|-----------------|-----|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (才) | |
| 郵便番号 | 〒 - | |
| 住所 | 市 町 | |
| 電話番号 | () - | |
| 学校名・学年 | 学校 年 | |
| 職業 | | |
| 現級位 | 級 | |
| 取得年月 | 昭和・平成 年 月 日 | |
| 所属団体名 | | |
| <h2>長浜市剣道連盟 様</h2> <p>上記のとおり、審査料 1,000円を添えて申し込みます。 平成 27 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p> | | |

注意事項

- 1, 記入について 現級位・取得年月は、正確に記入願います。
- 2, 申し込みについて 所属団体を通じて申し込んでください。
- 3, 欠席について 欠席の場合の審査料の返金は、原則としてありません。
- 4, 合格者について 合格者は、発表後 登録・証書代 500円を集めます。
- 5, その他 開始時間に遅れないように注意してください。