県整理No

剣道・居合道・杖道　審査申込書

審査会場	審査日	全剣連整理番号	氏　　名		生年月日	審査日当日年齢
			（フリガナ） 男・女	（旧姓）	西暦　　年　　月　　日	満　　歳

職業又は学校名・学年		現住所	〒　　電話　　（　　）

現有段位		段	段位受領年月日	西暦　　年　　月　　日	段位取得時所属県名	
	□剣道 □居合道 □杖道					

現有称号		錬士	錬士受領年月日	西暦　　年　　月　　日	教士	教士受領年月日	西暦　　年　　月　　日
	□剣道 □居合道 □杖道						

社会体育指導員（剣道）現認定資格		認定番号		認定（更新）年月日	西暦　　年　　月　　日	審査科目免除申請	有・無
	□初級 □中級 □上級						

受審段位		段	（経歴）
	□剣道 □居合道 □杖道		
受審称号		士	
	□剣道 □居合道 □杖道		

令和　　年　　月　　日

群馬県剣道連盟会長　殿

上記申し込みます。

氏　　名　　印

推薦支部長　神邉和正　　印

※ 注
1.推薦支部長の署名捺印なきものは受付けません。
2.数字は算用数字で、フリガナはカタカナを使用してください。
3.関係するところすべてを楷書で正確に記入してください。
4.旧姓は前段位取得以降姓が変った者のみ記入してください。
5.生年月日、段位・称号等の年は、西暦で記入してください。
6.社会体育指導員（剣道）の認定資格保有者は記入してください。
7.令和7年3月よりこの審査の申込みはこの申込書を使用してください。