剣　道　審　査　申　込　書

受審番号		決定	合　　否

現　住　所	〒　　電話　　（　　）				
（フリガナ）		性別	生　年　月　日		
氏名		男・女	西暦　　年　　月　　日	（満　　歳　　月）	
職業または学校名・学年					
受審　段級	段級		全剣連整理番号		
現　段　級	段級	認定場所		認定年月日	西暦　　年　　月　　日

段級審査規定により上記申し込みます。

年　　月　　日

氏名（本人）　　印

推薦者　　印

群馬県剣道連盟会長　　殿

（注）　1　楷書で正確に記入し、数字は算用数字とする。
2　二段受審者は全剣連番号を記入すること。
3　小学生は２級、中学生は二段まで受審できる。
4　推薦者の署名捺印なきものは受付けません。
5　2025年8月よりこの申込書を使用すること。

館林邑楽剣道連盟