

級位審査申込書

平成 年 月 日

受審級位	級	所属市郡 剣道連盟	宮古郡剣道連盟		受審番号	
現在級位	級	受領年月日	平成 年 月 日	授与市郡		
ふりがな			性別	男 ・ 女		
氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)	
現住所	TEL					
職業				勤務先名	TEL	
学校名				学年		
保護者名				勤務先		
諸料金	審査料	登録料	年会費	特別会費	合計	受領印
	3,000 円	2,000 円	1,000 円	300 円	6,300 円	

注意

1. 受審番号は記入しないで下さい。
2. 申込締切日までに確実に申込んで下さい。
3. 申込書に上記金額を添えて申込んで下さい。
4. 年会費は前期（9月）、後期審査（3月）いずれかに納入して下さい。
4. 不合格の場合は登録料を返還します。

領収書

様

金 円也

但し、剣道級位審査料として

平成 年 月 日 上記正に領収いたしました

宮古郡剣道連盟

会長 長濱光雄

印