

平成 年 月 日

沖縄県剣道連盟会長 殿

平成~~26~~年度

# 称号・段位審査申込書

(称号・六段以上)

受審場所		所属(市郡)剣連名										
受審称号	剣道	士	現称号取得年月日	士	昭和	年	月	日	取得後	年	受領地	県
	居合道	士	現段位取得年月日	段	昭和	年	月	日	取得後	年		
受審段位	剣道	段	現称号取得年月日	士	昭和	年	月	日	取得後	年	受領地	県
	居合道	段	現段位取得年月日	段	昭和	年	月	日	取得後	年		
講習会受講状況		受講年月日	平成	年	月	日	講習会名					
		受講年月日	平成	年	月	日	講習会名					
フリガナ				男	全剣連整理番号							
氏名				女								
(旧姓・旧名)	( )	( )	( )									
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)											
現住所											電話	( )
職場名											電話	( )
職業コード表 に該当する番号に○印	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	学生 (中学生)	学生 (高・大生)	警察官	自衛官	教員	公務員	会社員	自営業	農林水産業	主婦	その他	無職
受審称号・段位	推薦料	年会費未納者		納付月日	受領者							
六段	15,000	3,000			※ 申込み締切  月 日  ※ 振込先 沖縄銀行 本店 1719907  (財) 沖縄県剣道連盟							
七段	16,000	5,000										
八段	18,000	5,000										
錬士	27,000	(六段)	5,000									
教士	35,000	(七段)	5,000									
範士	0	(八段)	5,000									

※ 講習会の受講年月日は、最近に受講した年月日を記入して下さい。

※ 中央推薦料は、申込みと同時に払込み下さい。

※ 年会費未納の方は納入下さい。

会長 大城武則