

剣道称号・段位（四段以上）審査申込書

平成 年 月 日

一般財団法人目黒区剣道連盟事務局 行

FAX 03 (3792) 8224

次のとおり剣道の審査を受けたいのでFAXにより申し込みます。

なお、審査料及び手数料は、期日までに郵便振替により貴口座に払い込みますので、受審手続きをしていただきたくお願いします。

受審称号	士	審査月日	平成 年 月 日	審査会場	
受審段位	段	審査月日	平成 年 月 日	審査会場	

全剣連番号		性別	男・女	満年齢	歳
フリガナ		氏名	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生
現称号取得年月日	昭和 平成				
現段位取得年月日	昭和 平成	年 月 日			
住所	〒 電話番号 ()				
職業 (大学生は学年も記入)					
審査料等	審査料	円	目剣連 手数料	1,000円	合計 円

※ 職業欄には、次の区分の中から該当するものを選択して記入してください。

なお、四段を受審する大学生は、学年も併せて記入してください。

大学生、大学院生、専門学校生、警察官、自衛官、刑務官、教員、公務員、会社員、自営業
団体職員、医師、主婦、無職、その他

(注) 剣道の称号及び四段以上の審査を受けようとする者は、この申込書に必要事項を記入してFAXにより目黒区剣道連盟事務局にお申し込みください。また、審査料及び手数料は添付の「払込取扱票」を使用して郵便振替で目黒区剣道連盟の口座に払い込んでください(払込取扱票の通信欄には、必ず払込明細を記入してください)。

なお、「払込取扱票」がない場合には、次の口座に払い込んでください。この場合は、通常払込料金が必要となりますのでご注意ください。

- 口座記号番号 00150-2-777220
- 加入者名 一般財団法人目黒区剣道連盟