

高知県剣道連盟 令和8年度審査申込書		所属連盟	
稀多審査が開催されない場合に中央審査を希望する有無 有 ・ 無		一般の受審者は所属連盟を必ず記載すること	
		申込日	令和 年 月 日

受審段位	段	受審称号	錬士 教士 範士	再審査	学科 形
希望審査会場	高知市 四万十市 東京 京都 愛知 福岡 その他()				
受審者	フリガナ	男 女		生年月日	昭和 平成 令和
	氏名	(歳)		年 月 日	
氏名は正しく丁寧に記載し、男女の別・年齢の記載を忘れないこと				※生年月日は和暦で記載すること	
住所	〒 — — Tel — —				
勤務先	Tel — —				
学校名	()年生 Tel — —				

現段取得	段	全剣連番号		審査料	円
昭平令 年 月 日		県 市 取得		連盟会費	円
社会体育指導員資格				級登録費	円
昭平令 年 月 日		県 市 取得		合計	円

高知県剣道連盟会長 殿 郵便振込番号 01600-7-47601 四国銀行 大津支店 普0140484

審査会	実施日	実施会場	申し込み締め切り日
5 月審査	5 月 10 日 (日)	県立武道館	4 月 20 日 (月)
8 月審査	8 月 8 日 (土)	県立武道館	7 月 21 日 (火)
	8 火 9 月 (日)	四万十市武道館	7 月 21 日 (火)
10 月審査	10 月 11 日 (日)	県立武道館	9 月 24 日 (木)
1 月審査	1 月 11 日 (月)	県立武道館	12 月 21 日 (月)

この申込書に記載された個人情報(登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、住所、電話番号等)は(財)全日本剣道連盟及び加盟団体(各都道府県剣道連盟)が実施する各種事業運営のために利用します。
なお、登録県名、氏名等の最小限の個人情報は、必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙ホームページ、剣窓、剣翔等)に公表することがあります。

- 締切日必着とし、以降の申込みについてはいかなる理由があっても受付しませんので、ご注意ください。お願いします。
- 審査料の振り込みは、受審段位、受審者氏名、金額を記入し、「誰が」「何に対して」「いくら支払い」をしたのが判然とする形での記載をお願いします。
- 二段以上の受審者は必ず全剣連番号を記載してください。全剣連番号は、パソコン又はスマートフォン「全日本剣道連盟HP」→「探す・全剣連番号検索」に入り氏名・生年月日を入力すれば検索可能です。今後二段以上の受審者で、全剣連番号を記載していない場合は受付できないのでご注意ください。
- 前段取得日から年月未達のため、受審資格のない方の申込みが散見されます。各連盟の事務担当者部活動の顧問におかれましては、受審資格を確認の上、申込みをするようお願いいたします。