

剣道進級審査申込書

フリガナ 氏名(※⑥)		生年月日 性別	昭和 平成 年 月 日 男 ・ 女 満 歳
現住所	〒 (-)	電話番号	
所属団体名(※④)		所属団体責任者名 (※①)	⑩
学校名・学年(※⑤)	年		
剣道開始年月	年 月	保護者氏名	
1週間あたりの稽古日数			
現在級位	剣道 級	授与級 ※	剣道 級 授与
同上取得年月日	年 月 日	(支部にて記入)	

群馬県剣道連盟前橋支部長 殿

平成 年 月 日 (受審日)

上記、申し込み致します。

氏名 ⑩

※注

- ① 所属団体責任者(学校剣道部顧問及び監督)、受審者捺印なきものは受付いたしません。
- ② 記入は、ボールペン等で楷書体にて丁寧に正しく記入して下さい。(鉛筆、シャープペンでの記入は不可) また、数字は算用数字で、フリガナはカタカナを使用して下さい。
- ③ 記入ミス等がある場合は、訂正印で修正して下さい。(出来るだけミスのないよう丁寧にお願いします。)
- ④ 道場・クラブ・剣道教室等に所属している場合は記入して下さい。
- ⑤ 小・中・高・大学生は正式名称で学校名と学年を記入して下さい。
- ⑥ 本申込書の氏名が、合格の際に賞状の氏名に記載されます。

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守し、受審者・保護者様に関する個人情報につきまして、適正な管理を行なうこととお約束します。また、その利用目的を群馬県剣道連盟前橋支部内の業務範囲に限定し、安全に管理するとともに個人情報の保護に努めます。