

(令和元年上期)

級位審査申込書-1 町田市剣道連盟

(令和元年7月7日実施)

団体名

受審者合計

記入責任者名

電話

()

名

番号	受審級	認定受審級	現在級	前級取得年月日	氏名	性別	生年月日	満年齢	30年度会員登録の確認	同時登録有無	備考
1				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
2				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
3				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
4				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
5				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
6				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
7				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
8				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
9				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
10				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
11				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
12				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
13				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
14				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
15				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
16				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
17				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
18				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
19				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	
20				. .		男/女	. S.H .		済・未	有・無	

□次頁の注意事項などを確認して、本人に確認のうえ記入下さい。

□低段位から正確に楷書で順序良く記入してください。

□認定級は、小学5年生(面を付けての実技)以上です。受審料のほかに認定料が必要です。

□他連盟で前級取得者は免状のコピーを添付して下さい。

(令和元年上期) 級位審査申込書-2 町田市剣道連盟
(令和元年7月7日実施)

団番

団体名

番号	受審級	認定受審級	現在級	前級取得年月日	氏名	性別	生年月日	満年齢	30年度会員登録の確認	同時登録有無	備考
21				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
22				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
23				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
24				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
25				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
26				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
27				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
28				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
29				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
30				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
31				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
32				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
33				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
34				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
35				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
36				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
37				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
38				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
39				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	
40				. .		男/女	. S.H .		済 . 未	有 . 無	

令和元年度 上期 級位 審査料 送付書

(令和元年7月7日実施)

町田市剣道連盟

団体名

団番

記入責任者名

電話番号

送付金額合計 金 , 円

内 訳

受審級	人数/人	受審料単価/円	小 計/ 円	備考欄
① 1級	名	2,500円	、 円	
② 2級	名	2,000円	、 円	
③ 3級	名	2,000円	、 円	
④ 4級	名	2,000円	、 円	
⑤ 5級	名	2,000円	、 円	
⑥ 6級	名	2,000円	、 円	
⑦ 7級	名	2,000円	、 円	
⑧ 8級	名	2,000円	、 円	
小 計	名		、 円	
⑨ 認定	名	1,000円	、 円	
合 計①~⑨	名		、 円	
審査料振込先				
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 10080-30392791 マチダシケンドウレンメイ 振込日 月 日				

記 事

- 途中級から受ける特別審査の希望者は、認定料⑨も必要です。
- 記入箇所には、漏れなく記入して下さい。

受付日	入金日	会計	