審査申込書　茨城県弓道連盟専用（中学・高校生用）

公益財団法人全日本弓道連盟　会長　殿

申込日　平成　　年　　月　　日

ふりがな		男 女	生年月日	平成　　年　　月　　日生 審査当日：満　　才
氏名	(姓)　　(名)　　㊞			
住所	〒□□□－□□□□　都道府県	自宅電話／携帯電話（　　）　　－		
受審する審査種別	無指定	現在の級位	級	平成　　年　　月　　日 認許 於:(　　)審査
	段の部級	現在の段位	段	平成　　年　　月　　日 認許 於:(　　)審査
学校名				(　　年)
弓歴(詳細に)				
顧問・部長承認	学校名		顧問・部長氏名	㊞

〔注意〕
1. 受審者は太線枠内の事項について記載のこと。
2. 虚偽の記載ある場合には、無効とする。
3. 階書で自筆のこと。
4. 自筆した用紙を複写したものは受理しない。
5. 審査は５ヶ月以上経なければ受審できない。
6. 審査料の払込みは郵便振替のこと。
7. 申込締切期日（**３０日前必着**）を厳守のこと。
8. 会員ＩＤは必ず記入のこと。

受付1	受付2	受付3(全弓連)

審査種別	無指定	段 級
審査名称	中 高 生 審 査	
審査施行日	平成　　年　　月　　日	
会場名		
受審者連絡欄(立射など)		
氏　名		
会員ID	□□□□□□□	

2014.3.1

立番〔　　〕