

審査申込書

茨城県弓道連盟専用 (中学・高校生用)

必ず、押印すること

記入した日付

公益財団法人全日本弓道連盟 会長 殿

申込日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

ふりがな	きゅうどう たろう		男	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
氏名	(姓) 弓道	(名) 太郎	女	審査当日: 満	〇〇才
住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 茨城 都道 〇〇市〇〇〇〇 1-2-3 府県		自宅電話/携帯電話 (029) 0123 - 04567		
受審する 審査種別	無指定	現在の 級位	1 級	平成〇〇年〇〇月〇〇日認許	
	初 段	現在の 級位		於:(第〇〇回 中高生(茨城県武道館))審査	
学校名	〇〇〇高等学校		(1 年)		
弓 歴 (詳細に)	平成〇〇年〇〇月(〇〇中学校 弓道部)で弓道を始める。 弓道部顧問〇〇〇〇先生(〇段)、外部講師〇〇〇〇先生(〇士〇段)の指導を受ける 平成〇〇年〇月〇日 3級認許 平成〇〇年〇月 〇〇〇〇高校弓道部入部 弓道部顧問〇〇〇〇先生(〇段)、外部講師〇〇〇〇先生(〇士〇段)の指導を受ける。 平成〇〇年〇月〇日 2級認許 平成〇〇年〇月〇日 〇〇大会に出場 団体戦〇位入賞、個人戦〇位入賞 平成〇〇年〇月〇日 1級認許				
顧問・部長 承認	学校名	〇〇〇高等学校		顧問・部長氏名	〇〇 〇〇

・初めて審査を受ける人は「無指定」に〇をすること
・級位の受審者は、「2」「1」と記入すること
・段位の受審者は、「初」「弐」「参」と記入すること

〔注意〕 1.必ず、顧問・部長の先生が記名捺印すること。
2.虚偽の記載がある場合には、無効とする。
3.此書で自筆のこと。
4.受審する審査種別(無指定、2級、1級、初段、弐段、参段)を記入すること。
5.審査料の払戻は郵便振替のこと。

・審査は原則として坐射です。(坐射は記入不要)
けが等のため坐射ができない場合、『立射』と朱書きするとともに、『立射での審査受審の承認書』を記入し提出すること。
・その他特記すべき事があれば、この欄に記入すること

審査種別	無指定	初 段					
審査名称	中高生審査						
審査施行日	平成〇〇年〇〇月〇〇日						
会場名	茨城県武道館						
受審者連絡欄	立射						
氏名	弓道 太郎						
会員ID	1	2	3	4	5	6	7

必ず、会員IDを記入すること
※ 審査申込期限を考慮して、必ず事前に茨城県弓道連盟の会員登録を行ってください。