

# 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 年 月 日

ふりがな				男 女	生年月日	平成 年 月 日生
氏名	(姓)	(名)	㊟			審査当日：満 才
住所	〒 <input type="text"/>			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)	年 月 ( ) で弓道を始める。					
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. 申込締切日(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	年 月 日	
会場名		
受審者連絡欄 (立射など)		
氏名		
会員ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2019.3.1

立番 [ ]