

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 令和 年 月 日

ふりがな				男	生年月日	平成 年 月 日生
氏名	(姓)	(名)	⑩	女		
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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 令和 年 月 日 認許		
				於:() 審査		
	段 の部 級	現在の 段 位	段	平成 令和 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				⑩

- [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	茨城県第 回ビデオ審査会	
審査施行日	令和 4 年 月 日	
会場名	地連の主たる弓道場	
受審者連絡欄 (立射など)		
氏 名		
会員ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2022.03.01

立番 []