

- 地方審査(四段迄)
- 連合審査(五段)
- (何れか一方抹消)

# 審査申込書

財団法人全日本弓道連盟会長 殿

\*楷書で自筆のこと

申込日 平成 年 月 日

受審する	①級位無指定	③ 請求級位	④ 請求段位	審査日付	平成 年 月 日
審査の種類 ※注(1)参照	② 無指定	級	段	会場名	
ふりがな	(姓) (名)			男・女	大正 昭和 平成 年 月 日
氏名	印			生年月日	(審査当日・満才)
住所	〒 愛知県			電話 ( )	
現在の級段位	級	段	昭和 平成 年 月 日認許	会場名	
区分 該当項目に○印	A 一般	B 学生 (小・中・高・大 学年)		学校名	
弓 歴			市町村・団体などの役員歴		
元号 年 月	内 容			元号 年 月	役 職 名
	入門 ( ) 弓道教室				
	入門 ( ) 学校弓道部			講習会受講歴 ※過去3年以内が対象	
	( ) 師範に師事			元号 年 月	講習会名
	.....				
	.....				
	.....				
	.....				
	休会の期間:事由( )の為			弓道指導歴 ※弓道教室など	
	・ 年 月から ・ 年 月まで休会			元号 年 月	指導の対象
	現在の指導者 ( ) 先生				
	現在の練習場所 ( ) 弓道場				
支部長承認	役職名			氏名	印
保護者承認 (支部登録準会員)					印
学校長又は顧問 (学校登録準会員)					印
地連会長 認 証	愛知県弓道連盟				印
会 長				審査日付 (必須)	平成 年 月 日
参考事項				会場名 (必須)	

- (注) (1)初めての受審者は「①級位無指定」  
または「②無指定(初段まで判定)」を指定する。  
(2)式段受審からは、現段位認証後5ヶ月以上経過の事。  
(3)虚偽の記載のある場合は無効とする。  
(4)ID番号の記載がない審査申込書は受けつけない。

地連処理欄	氏名 (必須)	
	I D 番 号	
1		

立 順 ( )

(保存1年A4)H22.10改訂