受験番号	

令和　　年　　月　　日

(一財)山口県剣道連盟会長　殿

公認審判員審査申込書

審査実施年月日	令和　　年　　月　　日	審査場所	

住　所	〒 携帯電話		
氏　名	男 女	職　業	
		生年月日	昭・平 年　　月　　日生 (　　歳)
受審級位	級	現級位	有 級 無
資　格	段　位	剣道　　段	昭 年　　月　　日取得 平
所　属 地区剣連		取　扱 責任者	印

※電話番号は日中連絡の取れる携帯電話番号の記入をお願い致します。