

平成 年 月 日

# 称号推薦書

(財)長崎県剣道連盟会長 殿

加盟団体名  
会長名 印

剣道  
居合道  
杖道  
士 候補者

下記の者は、人物、識見、技量とも受審規定の資格に適合しておるものと認め、ここに推薦いたします。

記

全剣連番号 ( )  
審査会場地名 ( )

フリガナ 氏名	大正・昭和 年 月 日生(満 歳)		職 業
現住所	〒 ( )		
取得称号・段位	受領 年 月 日	取得時所属団体名	受講の有無
士	昭和 年 月 日		
段	昭和 年 月 日		
受講年月日	講習会名		

\* 取得時所属団体名は、受領時所属していた県名を記載すること。  
(例) 他県の場合は、福岡県等の県名を記入する。

