

令和 年 月 日

(一財)長崎県剣道連盟会長 殿

加盟団体名

会長名

印

段位推薦書

剣道

居合道

杖道

段

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いるものと認め、ここに推薦いたします。

記

※下記の受審日に○印をして下さい。

受審日：1日目・2日目・いずれも可

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	〒 ()			
メールアドレス	(各自で登録して下さい)			
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 平成 令和 年 月 日			
段	昭和 平成 令和 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。

令和 年 月 日

(一財)長崎県剣道連盟会長 殿

加盟団体名

会長名

印

段位推薦書

剣道

居合道

杖道

段

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いるものと認め、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	〒 ()		
メールアドレス	(各自で登録して下さい)		
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 平成 年 月 日 令和 年 月 日		
段	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 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。