

| | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|------|
| 会員番号 | | | | | | | | 支部長印 |
| 支部 | | | | | | | | |

審査申込書

(級位・五段以下用)

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 | 大正 | | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | | 日生 |
| 氏名 | (姓) | (名) | 女 | 生年月日 | | 審査当日：満 才 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | 都道府県 | | 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 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | | 認許 | |
| | 級の部の段 | | 現在の段位 | 段 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | | 認許 | |
| 区分 (何れかに○印) | A 一般 | | B 大学生・生徒(小・中・高) | | 学校名： | | (年) | | | | | | | | | |
| 弓歴 | | | | 講習会受講歴 | | | | 入賞歴 (全国規模の大会が対象) | | | | | | | | |
| 元号 | 年 | 月 | 内容 | | 元号 | 年 | 月 | 内容 | | 元号 | 年 | 月 | 内容 | | | |
| | | | () | | | | | | | | | | | | | |
| | | | で弓道を始め | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 現在 () 師範に | | | | | | | 地連・支部・団体・学校等の役員歴 | | | | | | |
| | | | 師事している。 | | | | | | | 元号 | 年 | 月 | 内容 | | | |
| 昇級・昇段歴 (年月を記入) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 級 | 年 | 月 | 初段 | 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 級 | 年 | 月 | 弐段 | 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 級 | 年 | 月 | 参段 | 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 指導者等の資格 (他競技の資格含) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休会の期間：事由 () の為 年 月から 年 月まで休会 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者承認 | | 緊急連絡先 () | | | | | | | | | | | | | | |
| 高校生以下は必須 | | ◎ | | | | | | | | | | | | | | |
| 支部長承認 | | 東京都弓道連盟第三地区 会長 中塚 祥一郎 ◎ | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記の者の受審を認めます。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地連名 東京都弓道連盟 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会長名 中塚 祥一郎 ◎ | | | | | | | | | | | | | | | | |

注・受審者は太線枠内の事項について記載のこと。
・虚偽の記載ある場合には、無効とする。
・自筆原本を提出すること。
・楷書で記載すること。

| | | |
|-----|-----|----------|
| 受付1 | 受付2 | 受付3(全弓連) |
| | | |

| | |
|---------------|----------|
| 審査種別 | |
| 審査名称 | |
| 審査施行日 | 令和 年 月 日 |
| 会場名 | |
| 受審者連絡欄 (立射など) | ※朱書きのこと |
| 氏名 | |
| 会員ID | |

立番 ()