第６号様式

申請日　　　令和　　　年　　　月　　　日

一般財団法人長野県剣道連盟　会長　殿

剣　道

居合道

杖　道

　　　　　　　　　　　**称 号 候 補 者 推 薦 書**

　　　　　　　　　該当種目を○で囲む

 次のとおり申請いたしますので、推薦をお願いいたします。　　　※は記入しない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受審称号 |  士 | 備考 | ※ |
| フリガナ |  | フリガナ |  　 | 性　別 |
| 氏　名 |  | 旧 姓 |  | 男 | 女 |
| 生年月日 |  大 ・ 昭 ・ 平 年 月　　　　日（満　　　　歳） |
| 住　所 |  〒 － 　市  　 郡  電話番号（　　　　　）　　　　－ |
| 職　業 |  | 勤　務　先 |  |
| 現　在　の段位・称号 | 証書の年月日を正確に記入し、県外受有者は証書の写し、又は段位証明書を添付すること(初回のみ)（　　　）段　昭・平・令　　年　　月　　　日　取得　取得場所（　　　　　　）（　　　）士 昭・平・令　　年　　月　　　日　取得　取得場所（　　　　　　） |
| 講習受講 | 講習会受講証明(修了証の写し添付） | 受講年月日 平成・令和　　年　　　月　　　日　会場（　　　　　　　　　　） |

 注意事項　　・本書は太枠内を必ず自筆で正確に記入すること（※印の部分は除く）

 ・講習会修了証書の写しを添付し、所属支部（加盟団体）を経由(承認)の上、提出すること。

 ・受審資格は全剣連の定めるところとする。

・申請後の問い合わせは、県事務局へ問い合わせる。

令和　　　年　　　月　　　日

 次のとおり上記申請者を推薦いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　支部会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（加盟団体長）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由 |  |