

※楷書で丁寧に記入

※捺印を忘れず(浸透印. シャチハタなど) 不可

無指定見本

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 3 年 6 月 1 日

ふりがな	玉井 弓子	性別	男	大正昭和平成	15年 9月 1日 日生
氏名	(姓) 玉井 (名) 弓子		男	昭和	15年 9月 1日 日生
			女	平成	審査当日: 満 17才

住所	〒799-3102 愛媛県伊予市宮下	自宅電話/携帯電話	(089) 995-8211
----	--------------------	-----------	----------------

受審する審査種別	無指定	現在の級位	2 級	昭和平成令和	2年 12月 20日 認許
	級の部 段	現在の段位	段	昭和平成令和	年 月 日 認許
				於: (第3回地方) 審査	
				於: () 審査	

区分 (何れかに○印)	A 一般	B 大学生・生徒(小・中・高)	学校名: 弓道高等学校 (3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
平成	31	4	(弓道高等学校) 弓道部で弓道をはじめる	令和	2	7	高校1-2-講習会				
現在 () 師範に師事している。			地連・支部・団体・学校等の役員歴								
昇級・昇段歴 (年月を記入)											
3 級	令和 2 年	8 月	初段	年	月						
2 級	2 年	12 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 玉井 弦音 (捺印) 緊急連絡先 090(1122) 3344

支部長承認 弓道高等学校 弓道部顧問 矢野上 太郎 (捺印)

学校責任者承認

上記の者の受審を認めます。

地連名

会長名

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	無指定
審査名称	第2回 地方審査
審査施行日	令和 3 年 6 月 27 日
会場名	愛媛県総合運動公園弓道場
受審者連絡欄 (立射など)	
氏名	玉井 弓子
会員ID	1089334

立番 [] ※会員IDは必ず記入