

令和 年 月 日

群馬県剣道連盟
会長 小林一隆 様

支部

支部長

印

剣道錬士候補者推薦書

今般、下記の者を全日本剣道連盟称号・段級位審査規則〔第11条第2項（五段受有者）〕に基づき錬士候補者として特に推薦いたしますので、審議願います。

フリガナ 氏名 生年月日	年 月 日満 歳	全剣連番号	職業
		性別 男・女	
本籍			連盟役員
現住所	〒		最終学歴
五段取得 年月日	年 月 日	五段取得 剣道連盟	
職歴			
剣歴			
斯道への功績			
剣連認定講習会実績			

推薦の特別な理由

◎楷書・簡条書で正確にこの用紙内に記入してください。