

申請者本人 ⇒ 地区事務局 ⇒ 西三河剣道連事務局長

一般財団法人 愛知県剣道連盟 御中

(依頼日) 西暦 年 月 日

## 再交付手続書

手続書のとおり、紛失・誤字訂正の再発行をお願いいたします。

ふりがな	旧姓：	生	西 暦	月	日
氏 名		年			
		月			
		日			

○で囲む

愛知県剣道連盟  
終身会員番号

記 号

E ・ F

番 号

郵便番号	〒
住 所	市
電話番号	
勤 務 先 又は、学校名	
電話番号	

会員証発行  
手数料 1,000円

合格日 ( ) 級・段 (西暦 ) 昭・平・令 年 月 日

⑧ 本書提出時に再発行会員証郵送用自己宛封筒に切手を貼付し、同時に提出が必要です。

証書発行 手数料 3,000円	合格日 ( ) 級 (西暦 ) 昭・平・令 年 月 日
	( ) 段 (西暦 ) 昭・平・令 年 月 日

⑧ 誤字訂正の場合は、必ずその会員証または、合格証書を添付してください。コピー不可

注 婚姻等による苗字変更は、旧姓で会員証明できますが現在氏名にて再発行申請される方は有料となります。