

一般財団法人 愛知県剣道連盟 御中

西暦 年 月 日

再 交 付 願 い

下記の者 証 書 紛 失 につき、再交付願います。
会員証 を 誤字訂正

ふりがな	旧姓:	生	西 暦 記 入	男
氏 名		年	・	・
		月		女
		日		

愛知県剣道連盟 終身会員番号	記 号	E ・ F ← ○で囲む
	番 号	

郵便番号	—
------	---

住 所	市
-----	---

自宅電話	携帯電話
------	------

勤 務 先 又は、学校名	
-----------------	--

電話番号	
------	--

会員証発行 手数料 1,000円	1 級 (西暦)昭・平 年 月 日
---------------------	--------------------

	段 (西暦)昭・平 年 月 日
--	------------------

証書発行 手数料 3,000円	級 (西暦)昭・平 年 月 日
--------------------	------------------

	段 (西暦)昭・平 年 月 日
--	------------------

② 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

送付先 申請本人 ・ 所属地区事務局長



郵送料分の切手を貼付した封筒に、受取人住所を記入して同時にご提出願います。

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。