

段 級 審 査 受 験 申 請 書

現住所	〒 ー						
フリガナ	生 年 月 日			所属協会・連盟名			
氏 名		大 昭 平	年 月 日				
日 ラ 会 員 I D	電 話 番 号			職 業			
	ー ー						
既 得 の 段 級 位	種 目			受 験	種 目		
	姿 勢			発	姿 勢		
	段 級 位			段 級	段 級 位		
	証書番号			級 位	受 験 料	受 付 者	
上記の段級審査の受験を申請します							
西暦 年 月 日							

段 級 登 録 申 請 書

競技会名				会 場			
立会審判員				立会審判員			
基 準 点	点	得 点	点	審 査 結 果	合 否		
学科試験の実施				登 録 料			
公益社団法人 日本ライフル射撃協会 会 長 松丸 喜一郎 殿				段級証書発行代行加盟団体記入欄			
上記	合格者名			加盟団体名			
				証 書 番 号			
				発行年月日	年	月	日
の段級登録を申請します 西暦 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 加盟団体名 会 長 名 印 段級担当者名 印 </div>							

※ 受験者は、上段太線枠内を記入すること

下段は、段級審査委員会で記入

各段級位・種目別に作成すること

日 ラ 記 入 欄	
日ラ証書番号	
発行年月日	年 月 日