

高段者審査会 受審地変更及び返金届

※この届出書は、事務局持参・郵送・FAX(06-6351-3346)によって受付します。

FAXによる場合は、FAX送信後、必ず確認のお電話(06-6351-3345)をお願いします。

◆ 個人情報

審査日	月	日	審査会場	
大剣連番号			受審段位	段
氏名				
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生(歳)
団体番号		団体名		
連絡先	〒	-	電話番号	- -

◆ 審査地変更

※ 変更受付期間については事務局までお問い合わせ下さい。

審査会場		審査日	月	日
------	--	-----	---	---

◆ 取消

※ 取消対応期間及び返金額については事務局までお問い合わせください。

取消理由				
返金方法	<input type="checkbox"/> 振込による返金 (振込手数料を差し引いて返金します)			
	銀行		支店	
ご希望の返金方法の □欄に、チェックを お願いします	口座番号		口座名義人	
	<input type="checkbox"/> 来局による現金受取			

注意事項

- ①この用紙は、本人がボールペン等で消えないように記入して下さい。用紙はA4サイズをお願いします。
- ②定休日は、水曜日と日曜日と祝日です。
- ③大剣連では、個人情報保護の法令を遵守し、取得した個人情報は許可なく第三者に提供することはありません。
詳しくは、ホームページをご覧ください。URL:<http://osa-kendo.or.jp/policy>
- ④大剣連事務局 〒530-0044 大阪市北区東天満2-8-1若杉センタービル別館5階502号室
TEL:06-6351-3345 FAX:06-6351-3346