



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		
日ラ会員番号	電 話 番 号			職 業	
	ー ー				
既得の段級位	種 目		受 験 種 目		
	姿 勢		姿 勢		発
	段 級 位		段 級 位		段 級
	証書番号		受 験 料		受 付 者
上記の段級審査の受験を申請します					
平成 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
学科試験の実施		審 査 結 果	合 否
		登 録 料	
社団法人 日本ライフル射撃協会 会 長 菊 地 隆 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			
平成 年 月 日			
		加盟団体名	
		会 長 名 印	
		段級担当者名 印	

※ 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