

段 級 審 査 受 験 申 請 書					
現住所	〒				
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ID		電 話 番 号		職 業	
		— —			
既得の段級位	種 目			受 験 種 目	
	姿 勢	発		姿 勢	発
	段 級 位	段 級		段 級 位	段 級
	翔書番号			受 験 料	受 付 者
上記の段級審査の受験を申請します					
平成 30 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 競技運営委員会 段級部会 御中				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	
				翔書番号	
				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、上記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	
日ラ翔書番号	
発行年月日	年 月 日