段 級 審 査 受 験 申 請 書

現住所	〒　　－						
ﾌﾘｶﾞﾅ		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	右の受験に必要な	種目		受験段級位	種目		
		姿勢	発		姿勢	発	
		段級位	段級		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	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

上記	合格者名	

段級証書発行代行加盟団体記入欄	
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