

# 第 回審査料・入会金送金表

高知県弓道連盟 宛

郵便振替口座  
01600-4-111065  
高知県弓道連盟

(学校・支部名) \_\_\_\_\_

(顧問・取りまとめ者氏名) \_\_\_\_\_ 印

(連絡先電話番号) \_\_\_\_\_

携帯等連絡がつく番号を記入してください。

○入会金(初めて高知県で審査を受審する者が納付する)

2,000円× 名= 円・・・①

高知県において初めて受審する者の氏名を記入してください。(多人数の場合は、別紙として一覧表を添付してください。)

○審査料

級・段位	審査料	人数	金額(審査料×人数)
級位無指定	1,030円		
五級	1,030円		
四級	1,030円		
三級	1,030円		
二級	1,030円		
一級	1,030円		
初段	2,050円		
二段	3,100円		
三段	4,100円		
四段	5,100円		
審査料合計			②

入金額合計(①+②)

円(郵便振替金額と一致すること)

<その他連絡事項>

例：弓の共有(○○○○と××××)

座射が出来ない者(△△△△) ←診断書を提出すること