（様式５）

推　薦	受　験

※選択する方に当人押印のこと

昇格申請書

公益社団法人 関西吟詩文化協会総本部 会長 殿

このたび＿＿＿＿＿＿を志望しますので、免許くださるよう申請します。

平成　　年　　月　　日申請

ふりがな		ふりがな	
氏名	㊞	雅号	
会員番号		生年月日	T／S／H　　年　　月　　日
入会日	S／H　　年　　月　　日	※再入会者は入会日欄に再入会日を記入のこと	
現在段位	段　　左記取得年月日　S・H　　年　　月　　日		
現在資格	左記取得年月日　S・H　　年　　月　　日		
会名		支部名	
担当講師	(会員番号:　　)　㊞	支部長	(会員番号:　　)　㊞
責任講師	(会員番号:　　)　㊞	申請会会長	(会員番号:　　)　㊞

※師範申請の方は必ず門下生２名以上の会員番号および氏名をご記入ください。

会員番号　　氏名

◎

◎

◎

※ここまで（破線より上）を当人・申請会にて、漏れの無いように記入・押印をお願い致します。

総本部使用欄

受験番号		推薦番号		受験日	平成　　年　　月　　日
試験会場	吟詠	口頭試問	総合判定	事務局受付	
	筆記試験	作文			

承認	日付	平成　　年　　月　　日			
	印	総本部会長		常務理事	

※この情報は上記申請の手続き以外に使用いたしません。