

段級位免許申請書

■申請者（太線内をご記入ください）

受付番号

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 ー		
電話番号	ー ー	eMail	
今回昇段種別 (※1)	現在保有段級位 (※2)	取得年月日	
<input type="checkbox"/> 普通昇段 <input type="checkbox"/> 飛付昇段	段・級	昭和・平成 年 月 日	
免状送付先	現住所以外への送付先		
<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 推薦者手渡し <input type="checkbox"/> 支部 <input type="checkbox"/> 送付先指定	〒 ー 電話番号： ー ー		
会員番号	今回同時加入（下記より選択）		
	・碁ワールド ・碁基未来 ・週刊碁 ・セレクト1 ・セレクト2 ・賛助 ・後援 ・サポート ・ジュニア ・特別賛助 ・他（ ）		
免許年月日 (※3)	平成 年 月 日		

※1：前段が無い場合は飛付昇段となります（初段除く） ※2：現在保有段級位が不明の場合は空欄でかまいません ※3：ご希望の日がある場合は記入してください

今回申請 段級位	段・級
-------------	-----

公益財団法人日本棋院 理事長 殿

上記申請者は所定の棋力に達していると認めたため記載の段級位を推薦いたします

平成 年 月 日

推薦者名： _____

推薦者区分：棋士・普及指導員・本部・支部・大会・団体・院内・他（ ）

■日本棋院使用欄

会員費	免状料	振替 No.	領収印
署名	摘要（桐箱等）	発送日	推薦者コード