

神奈川県剣道連盟 会長 殿

令和 年 月 日

受審者 印  
(印)

## 剣道 錬士・教士 称号審査会 受審申告書

(錬士・教士 ○印を記入)

「剣道手帳」に捺印されている「講習会出席印」のコピーを添えて申告いたします

全剣連番号 :  
生年月日 : 昭・平 年 月 日 (才)  
現段位取得日 : 段 昭・平・令 年 月 日 登録 都道府県  
錬士号取得日 : 昭・平・令 年 月 日 登録 都道府県

### ◎ 受審申し込み以前 2 年間の講習会受講状況

剣道形 : 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)  
(2回以上) 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)

審判法 : 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)  
(2回以上) 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)

指導法 : 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)  
(2回以上) 令和 年 月 日 (主催) 令和 年 月 日 (主催)

### ◎ 指導状況(教士受審者のみ記入)

指導場所名称 : 対象 小・中・高生・一般 週 回 月 回  
指導場所名称 : 対象 小・中・高生・一般 週 回 月 回

### ◎ 全剣連(社会体育指導員 中級以上) 認定証のコピーを添付して下さい

令和 年 月 日 (認定)  
令和 年 月 日 (認定)

上記内容を承認します

支部剣道連盟会長

氏名

印

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号  
年 月 日

- \*都道府県剣道連盟で記入する。
- \*申請番号は若年順に記入する。

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

## 錬士 受審申請書 (本人用)

\*該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟) 神奈川県 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第1項]に基づき、  
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

1 受審者氏名	フリガナ		フリガナ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		(旧姓) <input type="text"/>

2 生年月日	年 月 日 生	年齢 満 歳
--------	---------	--------

3 性別                      男 ・ 女

4 取得称号・段位 取得年月 登録県名	段 位	段
	年 月	
	登録県名	

5 全剣連番号

6 住 所

7 電話番号  携帯番号

8 職 業

9 全剣連社会体育  
中級認定年月  年 月 認定

※認定者のみ記入。