

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)

全剣連番号 :

生年月日 : 大・昭・平 年 月 日 (才)

現段位取得日 : 段 大・昭・平 年 月 日 登録 都道府県

錬士号取得日 : 大・昭・平 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 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

審判法 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

指導法 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

今回は無し

◎ 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

平 年 月 日 (認定)

平 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

令和 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

	フリガナ			フリガナ
1 受審者氏名			印	
			(旧姓)	
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	段 位	段		
取得年月	年	月		
登録県名	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	平成 年 月 認定			
※認定者のみ記入。				