

神奈川県剣道連盟 会長 殿

平成 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 : 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) 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) 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) 平 年 月 日 ( 主催 ) 平 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

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 4 号  
平成 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

### 教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

\*該当するものに○印をする。

※社会体育上級認定者（追認者除く）は  
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟)

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 教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

称号	錬士	段位	段
取得年月	年	月	年 月
登録県名	登録県名	登録県名	登録県名

取得年月

登録県名

5 全剣連番号

顔写真を貼っ  
てから提出し  
てください  
(3 cm × 4 cm)

6 住所

7 電話番号

	携帯番号	
--	------	--

8 職業

現職		前職	
----	--	----	--

※出来るだけ具体的にお書きください。(無職の方は前職を記入)

9 全剣連社会体育  
上級認定年月

平成 年 月 認定

※上級認定者のみ記入

[剣 歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。