

申請番号

--

全剣連称号・段位様式第 4 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。

教士 受審申請書 (本人用)

- ① 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

※ 試験会場

東京
----

\*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) 東京都 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則 [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	トウキョウケンイチ		
	東京 剣 一	(旧姓)	
2 生年月日	50年 3月24日 生	年齢 満 45 歳	
3 性別	(男) ・ 女		
4 取得称号・段位	称 号	鍊 士	段 位
	20年 5月	25年 5月	7 段
	取得年月	登録年月	登録年月
	登録県名	東京	登録県名
	東京	東京	
5 全剣連番号	3 5 8 7 4 3 2		
6 住 所	〒105-0004 港区新橋4-24-2		
7 電話番号	03-5405-2166	携帯電話	090-0000-0000
8 職 業	現職	会社員	前職
9 全剣連社会体育上級認定年月	平成29年8月 認定		

顔写真を貼って  
から提出してく  
ださい  
(3cm×4cm)

※出来るだけ具体的にお書き下さい。(無職の方は前職を記入)

※上級認定者のみ記入

<p>[剣 歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 東京都剣道大会 2位</li> <li>○ 国民体育大会出場</li> </ul>
--