

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 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

### 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) 一般財団法人愛知県剣道連盟

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 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		(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 取得年月 登録県名	称号	錬士	段位	段	顔写真を貼って から提出してく ださい (3 cm × 4 cm)
	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	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	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。