

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) 一般財団法人東京都剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則 [第 1 1 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	トウキョウケンイチ	東京 剣 一	
		(旧 姓)	
2 生 年 月 日	55年 3月 24日 生	年齢 満 40 歳	
3 性 別	(男) ・ 女		
4 取得称号・段位	段 位 6 段		
取得 年 月	29年 5月		
登 録 県 名	登録県名 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	自 営 業		
9 全剣連社会体育 中級認定年月	平成 29年 8月 認定		
※認定者のみ記入			

申請番号

\*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。

全剣連称号・段位様式第 4 号  
令和 年 月 日

### 教士 受審申請書 (本人用)

- ① 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

\*該当するものに○印をする。

※ 試験会場

空欄にして下さい

※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 1 1 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 錬 士 段 位 7 段

取得 年 月

20年 5月 25年 5月

登 録 県 名

登録県名 東京 登録県名 東京

5 全剣連番号

3 5 8 7 4 3 2

顔写真を貼って  
から提出してく  
ださい  
(3cm×4cm)  
不 要

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

※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)

9 全剣連社会体育  
上級認定年月

平成 29年 8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。

- 東京都剣道大会 2位
- 国民体育大会出場