

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。

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
東京剣一印

(旧姓)

2 生年月日

48年 3月24日 生

年齢 満 44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	登録県名	東京

顔写真を貼って
から提出してく
ださい
(3cm×4cm)

5 全剣連番号

3587432

6 住所

〒105-0004
港区新橋4-24-2

7 電話番号

03-5405-2166 携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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27年10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