

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 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)

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