

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 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。

- 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) 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 印

(旧 姓)

2 生 年 月 日

50年 3月24日 生	年齢 満 42 歳
-------------	-----------

3 性 別

男 ・ 女

4 取得称号・段位

取得 年 月

登 録 県 名

段 位	6 段
27年 5月	
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

※認定者のみ記入

平成 27年 8月 認定

全日本剣道連盟
会長張 富士夫 殿

特例錬士

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

*該当するものに○印をする。

東京都剣道連盟

会長千葉胤道 印

錬士候補者推薦書

今般、下記の者を全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第2項(五段受有者)]に基づき錬士候補者として特に推薦いたしますので、審査願います。

フリガナ 氏 名 生年月日 本 籍	年 月 日 満 歳			全剣連番号 性 別 男 ・ 女	[職業]
現 住 所	〒				[連盟役員]
五段取得 年 月 日	年 月 日	五段取得 剣道連盟		[最終学歴]	
[職 歴]					
[剣 歴]					
[斯道への功績]					
[剣連認定講習会実績]					
[推薦の特別な理由]					

◎楷書・簡条書で正確にこの用紙内に記入してください。

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

*該当するものに○印をする。

※ 試験会場

東 京

※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 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 印

(旧姓)

2 生 年 月 日

4 8 年 3 月 2 4 日 生

年 齢 満 4 4 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

2 0 年	5 月	2 5 年	5 月
-------	-----	-------	-----

登 録 県 名

登録県名	東 京	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

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

※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 2 7 年 1 0 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

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。

1. 剣 道

教士 受審申請書 (本人用)

2. 居合道

3. 杖 道

※ 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)

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

フリガナ	
印	(旧姓)

(旧姓)

フリガナ

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
年 月		年 月	
登録県名		登録県名	

顔写真を貼って
から提出してく
ださい
(3 cm×4 cm)

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

平成	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。

--