

申請番号

--

全剣連称号・段位様式第 4 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

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)

東京都

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
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

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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 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。

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

(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	

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 090-0000-0000

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

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) **東京都** 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 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	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>			(旧姓)	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>				
2 生年月日	<table border="1"><tr><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>生</td></tr></table>	年	月	日	生	年齢満	歳		
年	月	日	生						
3 性別	男	・	女						
4 取得称号・段位	<table border="1"><tr><td>段 位</td><td>段</td></tr><tr><td>取得 年 月</td><td>年 月</td></tr><tr><td>登録県名</td><td></td></tr></table>	段 位	段	取得 年 月	年 月	登録県名			
段 位	段								
取得 年 月	年 月								
登録県名									
5 全剣連番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>								
6 住 所	<table border="1"><tr><td>〒</td><td></td></tr></table>			〒					
〒									
7 電話番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		携帯番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>					
8 職 業	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>								
9 全剣連社会体育 中級認定年月	<table border="1"><tr><td>年</td><td>月</td><td>認定</td></tr></table>			年	月	認定			
年	月	認定							

※認定者のみ記入。

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) 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 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 ※認定者のみ記入	平成29年8月 認定		

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。

錬士 受審申請書 (本人用)

(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・段級位審査規則[第11条第2項(五段受有者)]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

1 受審者氏名	フリガナ	フリガナ
	(旧姓)	
2 生年月日	年 月 日生	年齢満 歳
3 性 別	男 ・ 女	
4 取得 段 位	段 位	五 段
取得 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		
9 賞罰の有無		
10 全剣連社会体育 中級認定年月 ※認定者のみ記入。	年 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	年 月 日 満 歳		全剣連番号	[職業]
本 籍			性 別 男 ・ 女	[連盟役員]
現 住 所	〒			[最終学歴]
五段取得 年 月 日	年 月 日	五段取得 剣道連盟		
[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。