

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。

*申請番号は若干順に記入する。

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

1 受審者氏名

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 取得称号・段位

称号	鍊士	段位	段
年 月		年 月	
登録県名	登録県名	登録県名	

顔写真を貼つ
てから提出し
てください
(3cm×4cm)

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

※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	鍊士	段位	7段
取得年月	20年5月	登録年月	25年5月
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

鍊士 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 鍊士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

フリガナ

1 受審者氏名

(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

段位	段
年	月
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 全剣連社会体育
中級認定年月

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

鍊士 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 鍊士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

フリガナ

トウキョウケンイチ

1 受審者氏名

東京剣一

(旧姓)

フリガナ

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

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

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

全剣連称号・段位様式第 9 号
令和 年 月 日

特例鍊士

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

*該当するものに○印をする。

鍊士 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、道鍊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 []	(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 取得段位	段位 [五段]	取得年月 []	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

特例練士

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

練士候補者推薦書

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)]に基づき練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	全剣連番号		
	年	月	日 満 歳
	性別 男・女		
本籍	[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・箇条書で正確にこの用紙内に記入してください。