

申請番号

|  |
|--|
|  |
|--|

全剣連称号・段位様式第 4 号  
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) 一般財団法人 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)

不 要

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。