

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）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	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
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