

第149回 全日本剣道連盟「社会体育指導員剣道（初級）」
および公益財団法人日本スポーツ協会「剣道コーチ1（専門科目）」
養成講習会申込書（個人用）

令和5年 月 日

所属都道府県剣道連盟 (支部名)	都道府県 () 支部		
フリガナ			
氏名(性別)	(男・女)		
全剣連番号	※必ずご記入ください		
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳) ※2024年3月31日時点の年齢		
現住所	〒 携帯 () -		
職業	会社員 警察官 教員 団体職員 自衛官 公務員 自営業 主婦 無職 その他 ()		
勤務先名称 (又は通学先を記入)	名称： TEL () -		
剣道に関する 概得資格	称号 (士) 段位 (段)		
最終学歴	中学校 高等学校 大学 学部 専攻		
剣道活動歴	小学校 年～ 年 中学校 年～ 年 高等学校 年～ 年 大学 年～ 年 社会人 年間 通算剣道歴 年		
指導歴	開始時期(年数)	指導対象	
	()		
	()		
	()		
競技実績 (最高大会名を記入)	市町村レベル () 県大会レベル () 地域ブロックレベル () 全国大会レベル ()		
審判実績 (最高大会名を記入)	市町村レベル () 県大会レベル () 地域ブロックレベル () 全国大会レベル ()		
社会体育教本の購入について (すでに教本をお持ちの方で購入を希望しない方は 購入しないにチェックをお願いします。)			購入する
			購入しない

※勤務先の番号は、日中に連絡を取る場合に必要です。(携帯番号でも可)

※社会体育教本は、必須ですのお持ちでない方はご購入ください。