

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 1 1 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	5 5 年 3 月 2 4 日 生	年齢 満	4 0 歳
3 性 別	男 ・ 女		
4 取得称号・段位	段 位 6 段		
取得 年 月	2 9 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	〒 1 0 5 - 0 0 0 4 港区新橋 4 - 2 4 - 2		
7 電話番号	0 3 - 5 4 0 5 - 2 1 6 6	携帯電話	0 9 0 - 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 2 9 年 8 月 認定		

※認定者のみ記入