

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

## 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) 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

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
取得年月			
登録県名			

顔写真を貼つ  
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

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。

