

令和 年 月 日
受審者 印
(印)

剣道 錬士・教士 称号審査会 受審申告書

(錬士・教士 ○印を記入)

全剣連番号 :
生年月日 : 大・昭・平 年 月 日 (才)
現段位取得日 : 段 大・昭・平 年 月 日 登録 都道府県
錬士号取得日 : 大・昭・平 年 月 日 登録 都道府県

◎ 受審申し込み以前 2 年間の講習会受講状況

剣道形 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)
(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)
審判法 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)
(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)
指導法 : 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)
(1回以上) 平 年 月 日 (主催) 平 年 月 日 (主催)

今回は無し

◎ 指導状況(教士受審者のみ記入)

指導場所名称 : 対象 小・中・高生・一般 週 回 月 回
指導場所名称 : 対象 小・中・高生・一般 週 回 月 回

◎ 全剣連(社会体育指導員 中級以上) 認定証のコピーを添付して下さい

平 年 月 日 (認定)
平 年 月 日 (認定)

上記内容を承認します

氏名

支部剣道連盟会長

印

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 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

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) **神奈川県** 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

印

(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	年 月	年 月
登録県名	登録県名	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)

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

平成	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。

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) **神奈川県** 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 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

1 受審者氏名	フリガナ		フリガナ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
印 (旧姓)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
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	段 位	段	
	年 月		
	登録県名		
5 全剣連番号	<input type="text"/>		
6 住所	<input type="text"/>		
7 電話番号	<input type="text"/>	携帯番号	<input type="text"/>
8 職業	<input type="text"/>		
9 全剣連社会体育 中級認定年月	平成 年 月 認定		

※認定者のみ記入。

特例錬士

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

*該当するものに○印をする。

錬士 受審申請書 (本人用)

(申請都道府県剣道連盟)

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2項(五段受有者)]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

1 受審者氏名	フリガナ フリガナ 印 (旧姓)
2 生年月日	年 月 日生 年齢満 歳
3 性別	男 ・ 女
4 取得段位 取得年月 登録県名	段位 五段 年 月 登録県名
5 全剣連番号	
6 住所	〒
7 電話番号	携帯番号
8 職業	
9 賞罰の有無	
10 全剣連社会体育 中級認定年月 ※認定者のみ記入。	平成 年 月 認定

全日本剣道連盟
会長張 富士夫 殿

特例錬士

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

神奈川県 剣道連盟

会長 印

*該当するものに○印をする。

錬士候補者推薦書

今般、下記の者を全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第2項（五段受有者）]に基づき錬士候補者として特に推薦いたしますので、審査願います。

フリガナ 氏名 生年月日 本籍	年 月 日 満 歳		全剣連番号	[職業]
			性別 男・女	
現住所	〒			[連盟役員]
五段取得 年月日	年 月 日	五段取得 剣道連盟		[最終学歴]
[職歴]				
[剣歴]				
[斯道への功績]				
[剣連認定講習会実績]				
[推薦の特別な理由]				

◎楷書・簡条書で正確にこの用紙内に記入してください。