

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 昭・平・令 年 月 日 登録 都・道・府・県

錬士号取得日： 昭・平・令 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・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

(1回以上) 平・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

審判法：平・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

(1回以上) 平・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

指導法：平・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

(1回以上) 平・令 年 月 日 ( 主催 ) 平・令 年 月 日 ( 主催 )

◎ 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・令 年 月 日 ( 認定 )

平・令 年 月 日 ( 認定 )

上記内容を承認します

支部剣道連盟会長

氏名

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・令 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"/>
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	<input type="text"/>	
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・令 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・令 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	
		性別 [職業] 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]