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。

教士　受審申請書（本人用）

(1). 剣　道
2．居合道
3．杖　道
＊該当するものに○印をする。

※　試験会場　空欄にして下さい

※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	トウキョウ　ケンイチ 東　京　剣　一	(旧姓)	
2 生年月日	５０年　３月２４日　生	年齢　満　４５　歳	
3 性別	(男)　・　女		

4 取得称号・段位	称号	錬士	段位	7 段
取得年月		２０年　５月		２５年　５月
登録県名	登録県名	東　京	登録県名	東　京

顔写真を貼ってから提出してください
(3cm×4cm)
不　要

5 全剣連番号	３５８７４３２
6 住所	〒１０５－０００４ 港区新橋４－２４－２
7 電話番号	０３－５４０５－２１６６　携帯電話　０９０－○○○○－○○○○
8 職業	現職：会社員　前職：

※出来るだけ具体的にお書き下さい。（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２９年８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。
○　東京都剣道大会２位
○　国民体育大会出場