

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号

平成 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)

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

称号	錬士	段位	段
取得年月		年月	
登録県名		登録県名	

取得年月

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

平成 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)

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

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

段 位	段
取得 年 月	年 月
登録 県 名	登録 県 名

取得 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 全剣連社会体育  
中級認定年月  
\*認定者のみ記入

平成	年	月	日	認定
----	---	---	---	----

劍道連盟





**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 印 (旧姓)	フリガナ
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

\*該当するものに○印をする。

剣 道 連 盟

会 長

印

**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	年 月 日 満 歳		全剣連番号	[職業]
本 籍			性 別 男・女	[連盟役員]
現 住 所	〒			[最終学歴]
五段取得 年 月 日	年 月 日	五段取得 剣道連盟		
[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。

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

(公社) 福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

剣道  
居合道 七段審査申込書  
杖道

(○印をつけてください)

所属名	会長承認印
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 1 フリガナ (性別)  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女
- 2 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生れ (歳)  
(年齢は審査会当日満年齢)
- 3 職業 ( )  
〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_
- TEL \_\_\_\_\_
- 4 六段受領月日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受領時所属県名 ( )
- 5 士受領月日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受領時所属県名 ( )

上記の通り審査料を添え申し込みいたします。

審査料 17,400円

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名

印

- 
- 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
  - 前段を他の都道府県で受有の場合は段位取得証明を添付してください。
  - 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に ( ) して記入してください。
  - 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
  - 会長承認印のないものは受付できません。

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

(公社) 福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

剣道  
居合道 六段審査申込書  
杖道

(〇印をつけてください)

所属名	会長承認印

1 フリガナ (性別)  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

2 生年月日 年 月 日生れ (歳)  
(年齢は審査会当日満年齢)

3 職業 ( )  
〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

4 五段受領月日 月 日 受領時所属県名 ( )

5 士受領月日 月 日 受領時所属県名 ( )

上記の通り審査料を添えて申し込みいたします。

審査料 13,800円

平成 年 月 日

氏名 ⑩

- 1 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
- 2 前段を他の都道府県で受有の場合は段位取得証明を添付してください。
- 3 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に ( ) して記入してください。
- 4 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
- 5 会長承認印のないものは受付できません。