

平成 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 )

◎ 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

**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	段 位 [ ] [ ]	
取得年月	[ ] 年 [ ] 月	
登録県名	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・箇条書で正確にこの用紙内に記入してください。