

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) 一般財団法人 長崎県剣道連盟

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

	フリガナ		フリガナ
1 受審者氏名		(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		
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	年 月 認定		

※認定者のみ記入。

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) 一般財団法人 長崎県剣道連盟

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

(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
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

顔写真を貼って  
から提出し  
てください  
(3 cm × 4 cm)

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

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。

令和 年 月 日

# 称号推薦書

(一財)長崎県剣道連盟会長 殿

加盟団体名  
会長名

印

剣道  
居合道  
杖道

錬士候補者

下記の者は、人物、識見、技量とも受審規定の資格に適合しているものと認め、ここに推薦いたします。

記

全剣連番号 ( )

フリガナ 氏名				職 業
	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
現住所	〒 ( )			
取得称号・段位	受 領	年 月 日	取得時所属団体名	
段	昭 和 平 成 令 和	年 月 日		受 講 の 有 無
受 講 年 月 日	講 習 会 名			

\* 取得時所属団体名は、受領時所属していた県名を記載すること。  
(例) 他県の場合は、福岡県等の県名を記入する。

令和 年 月 日

# 称号推薦書

(一財)長崎県剣道連盟会長 殿

加盟団体名  
会長名

印

剣道  
居合道  
杖道

教士候補者

下記の者は、人物、識見、技量とも受審規定の資格に適合しているものと認め、ここに推薦いたします。

記

全剣連番号 ( )  
試験会場地名 ( )

フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)			職 業
現住所	〒 ( )			
取得称号・段位	受領	年 月 日	取得時所属団体名	受講 の 有 無
錬士	昭和 平成 令和	年 月 日		
段	昭和 平成 令和	年 月 日		
受講年月日	講習会名			

\* 取得時所属団体名は、受領時所属していた県名を記載すること。  
(例) 他県の場合は、福岡県等の県名を記入する。