

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 1 1 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	トウキョウケンイチ	東京 剣 一	(旧姓)
2 生年月日	55年 3月24日 生	年齢 満 40 歳	
3 性別	(男) ・ 女		
4 取得称号・段位	段 位 6 段		
取得年月	29年 5月		
登録県名	登録県名 東京		
5 全剣連番号	3 5 8 7 4 3 2		
6 住所	〒105-0004 港区新橋4-24-2		
7 電話番号	03-5405-2166	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
8 職業	自 営 業		
9 全剣連社会体育 中級認定年月	平成 29年 8月 認定		
※認定者のみ記入			