

申請番号

記入例

全剣連称号・段位様式第 4 号

令和 5 年 2 月 25 日

*都道府県剣道連盟で記入する。

必ず自筆で記入すること

*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

東京都会場

*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)

埼玉県

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、

杖 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

ウラ カズオ
浦 和 男

(旧姓)

2 生年月日

昭和43年 3 月 10 日 生 年齢 満 55 歳

3 性 別

男

女

審査日(令和5年5月3日)の年齢

4 取得称号・段位

称 号 錬 士 段 位 七 段

取得 年 月

平成21年 11 月 平成26年 11 月

登 録 県 名

登録県名 埼玉 登録県名 埼玉

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

1 2 3 4 5

6 住 所

〒 330 - 0074

埼玉県さいたま市浦和区北浦和5-6-5

7 電話番号

048 834 8869

携帯番号

090 - 1234 - 5678

8 職 業

現職

会社員

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。