

申請番号

[Blank box for application number]

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) 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	(旧姓)	
	東京 剣 一		

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	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                      090-0000-0000

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