

各地区剣道連盟 殿

一般財団法人 愛知県剣道連盟
理事長 東 一 良

剣道称号選考会開催について

みだしについて、下記のとおり選考会を開催しますので、各地区の受審希望者へのご連絡方お願いいたします。

現在「教士」号を受審するためには、選考会に2回参加することが義務付けられます。※教士審査料の納付は初回の選考会申込時のみ

記

1. 日 時 令和6年1月28日(日) 受付 9:15より
2. 会 場 パロマ瑞穂アリーナ第3競技場
名古屋市瑞穂区田辺通3-4 ☎052-836-8228
3. 対 象 剣道錬士受審者
令和5年5月以前に六段を取得した者
剣道教士受審者
令和4年5月以前に錬士七段を取得した者
4. 審 査 料 錬士 19,800円 教士 27,500円
5. そ の 他 剣道具・木刀・審判旗・筆記用具を持参。
6. 申し込み 県剣連に直接申し込む。(事務所に持参または現金書留)
〒453-0035 名古屋市中村区十王町11-22
一般財団法人愛知県剣道連盟 ☎052-481-0093
7. 締 切 り 令和5年12月22日(金)

※今回はじめて受審に該当する方へは県剣連から直接連絡済です。

※教士号受審者は、写真が必要です。

※全剣連からまだ要項が発表されていません。詳細については申込者の方に後日連絡します。

※申込書の全剣連番号はわからなければ空欄にしてください。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号
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) 一般財団法人愛知県剣道連盟

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
取得年月
登録県名

称号	錬士	段位	段
年 月		年 月	
登録県名		登録県名	

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

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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号
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) 一般財団法人愛知県剣道連盟

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 取得 年 月 登録 県 名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">段 位</td> <td style="width: 50%;">段</td> </tr> <tr> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>登録県名</td> <td></td> </tr> </table>			段 位	段	年 月		登録県名	
段 位	段								
年 月									
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。