

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（または選考会1回と地区講習会1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8年2月11日(㊥) 受付 9:15より
2. 会 場 愛知県武道館 剣道場
名古屋市港区丸池町1-1-4 ☎052-654-8541
3. 対 象 剣道錬士受審者
令和7年5月以前に六段を取得した者
剣道教士受審者
令和6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、昼食を持参。
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8年1月24日(土)

※審査申し込み用紙(全剣連指定)に、審査料を添えて申し込む。
教士号受審者は、写真が必要です。

※教士受審者で令和7年8月3日の選考会に参加した方は同封のハガキにて本選考会のご出欠を締切日までにお知らせください。(審査料、申込書は不要)

※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 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	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>			(旧姓)	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>					
2 生年月日	<table border="1"><tr><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>生</td><td>年齢</td><td>満</td><td>歳</td></tr></table>			年	月	日	生	年齢	満	歳
年	月	日	生	年齢	満	歳				
3 性 別	男 ・ 女									
4 取得称号・段位	<table border="1"><tr><td>段 位</td><td>段</td></tr><tr><td>取得 年 月</td><td>年 月</td></tr><tr><td>登録県名</td><td></td></tr></table>			段 位	段	取得 年 月	年 月	登録県名		
段 位	段									
取得 年 月	年 月									
登録県名										
5 全剣連番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>									
6 住 所	<table border="1"><tr><td>〒</td><td></td></tr></table>			〒						
〒										
7 電話番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		携帯番号	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
8 職 業	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>									
9 全剣連社会体育 中級認定年月	<table border="1"><tr><td></td><td>年</td><td>月</td><td>認定</td></tr></table>				年	月	認定			
	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

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。

--