

令和5年7月29日

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「教士」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通知します。
今回は「教士」受審希望者対象の選考会です。

記

1. 日 時 令和5年9月9日(土) 受付 12:30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 教士 27,500円
5. そ の 他 竹刀・剣道具・木刀・審判旗を持参すること。
6. 申し込み 県剣連に直接申し込む。(持参か現金書留に限る)
〒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8月25日(金)
 - ① 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。
 - ② 教士受審者で7月29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)
 - ③ 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。

以上

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。

受審称号

受審者確認票

士

所属地区名

剣道連盟

氏名

年齢

選考当日の体温

緊急時連絡先電話番号