愛剣連発 第７０号
令和６年１１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７年２月８日(土)　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６年５月以前に六段を取得した者
　　　　　　　　剣道教士受審者
　　　　　　　　令和５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７年１月１８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６年７月２８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 | |

＊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。

全剣連称号・段位様式第　5　号
年　　月　　日

1．剣　道
2．居合道
3．杖　道
＊該当するものに○印をする。

錬士 受審申請書（本人用）

（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

1　受審者氏名	フリガナ	（旧姓）	フリガナ
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	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 ※認定者のみ記入。	年　　月　認定		

申請番号

＊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。

全剣連称号・段位様式第 4 号
年 月 日

1．剣 道
2．居合道
3．杖 道
＊該当するものに○印をする。

教士 受審申請書（本人用）

※ 試験会場

※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

1 受審者氏名	フリガナ		（旧姓）	フリガナ	
2 生年月日	年 月 日生	年齢 満 歳			
3 性 別	男 ・ 女				顔写真を貼ってから提出してください（3㎝×4㎝）
4 取得称号・段位	称 号	錬 士	段 位	段	
取得 年 月		年 月		年 月	
登録県名	登録県名		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	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。