

第135回 全日本剣道連盟「社会体育指導員剣道（初級）」
 および公益財団法人日本スポーツ協会「剣道コーチ1（専門科目）」
 養成講習会申込書（個人用）

令和 年 月 日

所属都道府県剣道連盟 (支 部 名)	都道 府県 () 支 部				
フ リ ガ ナ					
氏 名 (性 別)	(男・女)				
全 剣 連 番 号	※必ずご記入ください				
生年月日 (満年齢)	西暦	年 月 日	生 (歳) ※2022年2月5日時点の年齢		
現 住 所	〒 携帯 () —				
職 業	会社員 公務員	警察官 自営業	教員 主婦	団体職員 無職	その他 ()
勤務先名称 (又は通学先を記入)	名称: 住所:				
住 所	TEL () —				
剣道に関する 概得資格	称号 (士) 段位 (段)				
最 終 学 歴	中学校 高等学校 大学 学部			専攻	
剣道活動歴	小学校 年～ 年 中学校 年～ 年 高等学校 年～ 年	大 学 年～ 年	大 学 年～ 年 社会人 年間 通算剣道歴 年		
指 導 歴	開始時期 (年数) ()	指 導 対 象			
	()				
	()				
	()				
競 技 実 績 (最高大会名を記入)	市町村レベル () 県大会レベル () 地域ブロックレベル () 全国大会レベル ()				
審 判 実 績 (最高大会名を記入)	市町村レベル () 県大会レベル () 地域ブロックレベル () 全国大会レベル ()				
メ ール ア ド レ ス					

※勤務先の番号は日中に連絡を取る場合に必要です。(携帯番号でも可)

※メールアドレスは中止の際、連絡を取る場合に必要です。記載がない場合郵送にて連絡します。