

第 1 3 5 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 警察官 教 員 団体職員 公務員 自営業 主 婦 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 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。