

第162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	西暦 年 月 日生 ( 歳) ※2027年3月31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 自衛官 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: 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 大学 年～ 年 中学校 年～ 年 社会人 年 高等学校 年～ 年 通算剣道歴 年間
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 ( )
社会体育教本の購入について (すでに教本をお持ちの方で購入を希望しない方は 購入しないにチェックをお願いします。)	購入する
	購入しない

※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)

※社会体育教本は、必須ですのでお持ちでない方はご購入ください。