

第159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) ※2026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 間 高 等 学 校 年～ 年 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 ()		
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、必須ですのお持ちでない方はご購入ください。