

各位

佐倉剣道連盟  
会 長 川 邊 慎 一

## 剣道四・五段審査会の開催について

みだしのことについて、下記により実施致します。各団体にあつては会員に周知せられ手続きをお願いします。

なお、受審段位によって日時が異なりますのでご注意ください。

また、新型コロナウイルス感染症予防対策として入館、受付前に「検温」「手指消毒」「受審者確認表」の提出を行いますのでご協力をお願い致します。

「審査における新型コロナウイルス感染症対策」を添付いたしますので事前の熟読・ご理解をお願いします。

### 記

#### 1 期 日

令和2年8月22日(土)

【五段】午前9時00分～入館 ※係員の指示があるまでは入館できません。

令和2年8月29日(土)

【四段】午前9時00分～入館 ※係員の指示があるまでは入館できません。

\*入館は一階正面玄関からお願いします。

\*午前の部、午後の部の受付年齢については受審者数が決定しだいお知らせします。

2 場 所 千葉県武道館 千葉市稲毛区天台町323 Tel043-290-8501

#### 3 受審資格

##### (1) 前段取得

ア 四段は平成29年8月31日以前に三段を取得した者

イ 五段は平成28年8月31日以前に四段を取得した者

(2) 年齢は審査当日の時点とする。

#### 4 申 込

(1) 別添の「段級位審査申込者名簿」及び「剣道級位審査申込総括表」を連盟ホームページより書式をダウンロードのうえ、連盟メールアドレス宛に送信してください。

①締 切 令和2年7月29日(水)

②申込先 〒284-0044 四街道市和良比257-1 佐倉剣道連盟事務局

E-mail [info@sakura-kenren.net](mailto:info@sakura-kenren.net)

URL <http://www.sakura-kenren.net>

なお、「段級位審査申込者名簿」または「各種申込書」及び「剣道級位審査申込総括表」に所要事項を記入のうえ郵送していただいても結構です。**7月29日(水)必着**をお願いします。

- (2) 記載された氏名で合格証書が発行されますので正確に記入してください。特に(齋、齋、齊、齊)(高、高)(邊、邊、辺)(崎、崎、寄)などは注意してください。また、「フリガナ」を忘れずに記入してください。
- (3) **前段位の受領年月日を証書により確認し、正確かつ確実に記入してください。**未記入や不正確な場合は登録が保留となります。
- (4) 受審者は、証書の左下に記載されている**全剣連番号**(※証書管理番号と混同しないように注意)を確認のうえ記入してください。

- 5 審査料  
県剣連納入分 四段 10,000円 五段 12,000円

6 審査科目

- (1) 実科
- (2) 日本剣道形(四・五段共太刀7本、小太刀3本)
- (3) 学科 (実技合格者のみ提出)

下記学科問題(各段位3問)の解答を指定の解答用紙にボールペン(黒)で記入し  
指定のサイズ(長3 縦235mm×横120mm)の封筒に三つ折で入れて審査会場に  
持参のこと。

ア. それぞれ1行目に番号と問題を書き、次の行から解答を記入のこと。

イ. 受付にて受審番号を確認後、解答用紙に記入のこと。

ウ. 封筒にも受審番号と氏名をボールペンで記入のこと。

★ 学科特例措置 五段受審者 (実技合格者のみ提出)

社会体育指導員剣道初級の認定を受けた者は、当該認定をもって学科合格に  
替えるものとするので、認定証のコピーを提出(上記指定の封筒に入れウ. に従う)  
すること。

7 その他

- (1) 前段を旧姓で登録した者は、( )で旧姓を記入すること。
- (2) 越境受審は認めませんので受付の際特に注意のこと。
- (3) 実技合格者で剣道形の受審をしない、または学科の提出の出来ない場合は実技合格は取り消しになり最初からの受審になります。
- (4) 千葉県剣道連盟主催の審査会参加に伴い「受審者確認表」を確認、記入したうえで提出をお願いします。

※ 当日、合格者本人による仮登録を行います。つきましては、受審者に予めその旨を知らせ  
登録料(五段19,000円 四段 13,000円)と、書類記入のための筆記具(ボールペン)  
を準備しておくようにご通知下さい。

学 科 問 題

四段

1. 全剣連制定の剣道の理念及び剣道修練の心構えを書きなさい。
2. 平常心について述べなさい。
3. 心気力の一致について書きなさい。

五段

1. 全剣連制定の剣道の理念及び剣道修練の心構えを書きなさい。
2. 懸待一致について書きなさい。
3. 気位について説明しなさい。

※ 解答用紙1枚に記入しきれない場合は、同用紙の裏面を使用して下さい。

# 受審者確認票

令和2年 月 日

・氏名 \_\_\_\_\_ ・所属地区連盟 \_\_\_\_\_

・年齢 \_\_\_\_\_ 才 \_\_\_\_\_

・住所 \_\_\_\_\_

・連絡先（携帯電話） \_\_\_\_\_

・当日朝の体温 \_\_\_\_\_

## ※ 利用前2週間における以下の事項の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有・無
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域等への渡航  
又は当該在住者との濃厚接触の有無

※ 当日「受信者確認表」をお忘れになると審査を受ける事が出来ません。忘れないようご注意ください。

