

各 位

佐倉剣道連盟

会 長 川 邊 慎 一

剣道六・七・八段審査会の実施について

みだしのことについて、別添要項のとおり京都及び愛知に於いて実施されます。
各団体にあつては会員に周知せられ、下記により受審手続きをお願いします。

記

1 申込方法等

(1) 「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4年2月18日(金)

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

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」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。**2月18日(金)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、斎、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) 現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。

2 審査料(全剣連及び県剣連納入分)

六段-13,000円 七段-15,000円 八段-20,000円

3 その他

- (1) 六・七段申込みは、京都・愛知の審査会別に申込書を作成のこと。
また、申込み後都合により受審場所の変更を希望する場合は、3月31日(木)午前中までに書面またはE-mailで佐倉連事務局までご連絡下さい。【期日厳守下さい】
- (2) 受審申込み後の取消しによる返金申請について、京都審査は4月8日(金)午前中・愛知審査は4月18日(月)午前中までに書面またはE-mailで佐倉連事務局までご連絡下さい。
- (3) 旧姓・前段取得年月日等必要事項の記入に誤りがないようご注意ください。
- (4) 六・七段受審については京都・愛知いずれか一方しか受審できません。
- (5) 七段受審については、京都では例年の5月審査を4月に実施するため平成28年5月愛知審査会六段合格者は受審資格を認めることとする。
- (6) 八段受審については、5/1~2の2日間で実施されるため、各自1日目・2日目のどちらかの受審希望日【5/1・5/2】を選択して受審者名簿(様式1号-7)八段の欄に明記のこと。※申込後の1日目・2日目の変更は不可。

- (7) 取りまとめ後、受審者名簿一覧を送付するので漏れ等がないか確認のこと。午前の部・午後の部の受付年齢についてもお知らせが届き次第連絡。
- (8) 各段とも日本剣道形審査に不合格になった者は、1年以内に1回のみ再受審できる。
(但し、日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない)
- (9) 日本剣道形審査の木刀は、全剣連が準備する。
- (10) 各審査会場とも駐車場が大変少ないので車での会場乗り入れを厳に慎むこと。
- (11) 受審者は健康保険証を持参のこと。

各都道府県剣道連盟 御中

全日本剣道連盟

事務連絡

全日本剣道連盟主催の審査会に参加の際には、必ず「確認票」に必要な事項を記入し、審査会当日に持参していただくこととなっております。しかし、「確認票」を忘れてくる参加者が多数いらっしゃいますので、各剣道連盟におかれましては、支部の剣道連盟および所属の団体へ、要項一式を送付する際に注意喚起していただくようお願い申し上げます。

受 審 者 各 位

公益財団法人 全日本剣道連盟

審査における新型コロナウイルス感染症対策

審査当日は、下記事項に十分注意願います。

- ① 審査当日、発熱や風邪のような症状がある場合は受審できません。
- ② 見学者、付き添いは入場をお断りします。
- ③ 施設入口では、各々2メートル以上間隔をとって並んでください。
- ④ 施設入口で、体温測定を行い、あらかじめ配布した「確認票」を提出願います。
- ⑤ 施設内は、必ずマスクをしてください。
- ⑥ 施設入場後、受付をして受審カードをもらい、観覧席で着替えて待機願います。
- ⑦ 観覧席では、隣同士間隔をあけ（1席以上空ける）着席願います。
- ⑧ 女子の方は、更衣室で密接状態にならないよう交代で使用する等注意してください。
- ⑨ 実技審査は、面マスクおよびシールドを着用してください。
- ⑩ 実技受審番号は、各会場ごとに呼び出された方のみ、審査会場に集合してください。
- ⑪ 実技合格者は、係員の指示で形審査会場に移動します。
- ⑫ 実技不合格者は、速やかに更衣を行い退館願います。
- ⑬ 受付、トイレ等にアルコール消毒液が準備されているので、各自消毒してください。
- ⑭ 施設内では、フィジカル・ディスタンス（人と人の距離を最低でも1メートル、できれば2メートル）を保つようにしてください。

確認票

登録都道府県名

氏名

年齢

審査当日の体温

緊急時連絡先電話番号