

各役員・地区連盟会長 様

一般財団法人 千葉県剣道連盟
会 長 忍 足 功

剣道五・四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。各連盟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、受審段位によって受付時間が異なりますのでご注意ください。

記

- 1 期 日 令和4年12月 3 日(土) ※年間行事計画から「変更」されています。ご注意ください。
※五・四段の開始式終了後の受付はいたしません。

【五段】 午前 9時00分～ 9時30分受付(時間厳守) 午前10時 開始予定

【四段】 午後12時30分～12時50分受付(原則) 午後1時00分開始予定

(五段審査終了時間により変動有)

- * 会場の諸事情により受付時間が変更となる場合があります。ホームページでお知らせしますのご確認をお願いします。

- 2 場 所 浦安市運動公園総合体育館 サブアリーナ (開館9:00)
浦安市舞浜 2-27 * 駐車場料金自己負担
当日連絡先 070-1345-8483

3 受審資格

(1) 前段取得

ア 四段は令和元年12月31日以前に三段を取得した者

イ 五段は平成30年12月31日以前に四段を取得した者

(2) 年齢基準は審査当日とする。

4 申 込

(1) 申込期日

令和4年11月22日(火)必着

(2) 申込先 〒274-0825 船橋市前原西6-5-1-303

習志野市剣道連盟事務局 堀内則明 宛

TEL: 090-8107-1335

(3) 様 式

各地区剣連一括所定の申込書によること。

5 審査料

県剣連納入分 四段 10,000円 五段 12,000円 (申込と同時に納入)

6 審査科目

- (1) 実技(面マスクおよびシールドを着用してください)
- (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)で記し
指定のサイズ(長3 縦235mm×横120)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) 申込書に段位別の通し番号を付けること。
- (2) 前段を旧姓で登録した者は、()で旧姓を記入すること。
- (3) 審査料については、**申込みと同時に納入し、以後返金はしない。**
- (4) 越境受審は認めませんので受付の際特に注意のこと。
- (5) 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。
- (6) 千葉県剣道連盟主催の審査会参加に伴い「入館者確認票」を確認・記入したう
えで提出をお願いします。
- (7) 当日「保険証」を必ずお持ち下さい。
- (8) **審査の終了した方は速やかに退館をお願いします。**

※ **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 >

～ 千葉県剣道連盟発刊「剣道学科(初段～五段)・審査の問題と解答例」より出題 ～

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 心気力の一致について書きなさい。
- 3 日本剣道形実施上の留意点について述べなさい。

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 剣道の礼儀について書きなさい。
- 3 残心について述べなさい。

※ **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。**

四段～五段 審査申込書・団体名 ()

申込金額に〇をつける

番号	受審 段位	再審査 (形/学)	性別	フリガ ナ 氏 名	生年月日 全刻連番号	年齢	郵便番号 住 所	電話	職業 (学年)	前段級取得年月日 登録時所属都道府県	入金金	年度会費	審査料

※段位・男女別に1名分あげて記載すること。

申し込み書② 四段～五段 審査申込書・団体名 ()

申し込み①を基に記入

受審級	入会金	審査料	年度会費(一般)	年度会費(小・中・高)
四段	なし	¥10,000 × 名	なし	なし
五段	なし	¥12,000 × 名	なし	なし

① 四段合計	円	①②合計
② 五段合計	円	円

入館者確認票

令和 年 月 日

・氏 名 _____ ・所属地区連盟 _____

・年 齡 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

あてはまらない場合はチェックを入れてください

- 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
- 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
- 全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

※ 当日「入館者確認票」をお忘れになると入館をお断りする場合がありますのでご注意下さい。