

愛剣連発 第37号  
令和3年7月13日

各地区剣道連盟 殿

一般財団法人愛知県剣道連盟  
理事長 祝 要 司

## 居合道称号選考会開催について

みだしについて、下記のとおり選考会を開催しますので通知します。  
はじめて受審対象になる方には、県剣連から直接通知します。

### 記

1. 日 時 令和3年8月28日(土) 合同稽古会終了後
2. 会 場 「**露橋スポーツセンター**」  
名古屋市中川区露橋二丁目14番1号 TEL052-362-4411
3. 対 象 居合道錬士受審者  
令和2年11月以前に六段を取得した者  
居合道教士受審者  
令和元年11月以前に錬士七段を取得した者
4. 審査料 錬士 19,800円 教士 27,500円
5. 申し込み 県剣連に直接申し込む。(持参か現金書留)  
〒453-0035 名古屋市中村区十王町11-22  
一般財団法人 愛知県剣道連盟 ☎052-481-0093
6. 締 切 り 令和3年8月7日(土)

- ① 審査申し込み用紙(全剣連指定)に、審査料を添えて申し込む。  
教士号受審者は、写真が必要です。
- ② 受審者は論文を、8月27日までに県剣連に送付すること。  
※今回の教士審査は、筆記試験ではなく論文の提出です。
- ③ その他、詳細については、全剣連発行の開催要項を熟読のうえ、  
遺漏無いよう手続をして下さい。申込用紙、論文封筒の書き方にも  
留意下さい。

以上

## 居合道称号選考会 受審者心得 (新型コロナウイルス感染症対策)

- ◎選考会当日、家で必ず検温を行い、発熱の場合は自宅で安静待機してください。当日、会場に入る際に検温を実施します。37.5度以上の体温がある方や平熱であっても直近一週間以内に風邪の症状のある方は入場できません。
- ◎受審者は「受審者確認票」を忘れずに携行してください。家を出る時から必ずマスクを着用してください。
- ◎見学者の方は選考会場のある施設内には入場しないでください。
- ◎施設入口では各々2m以上の間隔をとって並んでください。
- ◎受審者は受付を済ませたら、観覧席で待機してください。観覧席では隣と一席空けて座り、密にならないように留意してください。
- ◎着替えは、できるだけ自宅で済ませて来場してください。選考会場施設の更衣室を利用する場合は、少人数しか入れませんので、係員の指示に従って交代で使用してください。
- ◎受審者は靴入れ用の袋を持参し、各自で靴の管理をしてください。会場以外では裸足で移動しないこと。会場内に入出入りする時は、足の消毒除菌をしてください。簡易消毒液や除菌シート等は各自持参することが望ましい。
- ◎選考前及び選考後に、手洗い、アルコールによる手指の消毒除菌を行ってください。
- ◎選考会において、受審者は個人それぞれに合ったマスクを必ず着用してください。
- ◎いかなるゴミも必ず自分で持ち帰ること。施設内のゴミ箱に捨てることは禁止です。

以上

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号  
令和 年 月 日

\* 都道府県剣道連盟で記入する。  
\* 申請番号は若年順に記入する。

- 1. 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

### 錬士 受審申請書 (本人用)

\* 該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟) (一財)愛知県 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第1項]に基づき、  
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

#### 記

フリガナ

1 受審者氏名 フリガナ  
 (旧姓)

2 生年月日 年 月 日生 年齢 満 歳

3 性別 男 ・ 女

4 取得称号・段位 

段 位	段
年 月	
登録県名	

  
取得年月  
登録県名

5 全剣連番号

6 住 所 

〒

7 電話番号  携帯番号

8 職 業

9 全剣連社会体育 

年 月 認定

  
中級認定年月  
※認定者のみ記入。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号  
令和 年 月 日

\*都道府県剣道連盟で記入する。  
\*申請番号は若年順に記入する。

- 1. 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

### 教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

\*該当するものに○印をする。

※社会体育上級認定者（追認者除く）は  
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟) (一財)愛知県 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第1項]に基づき、  
道 教士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

フリガナ

フリガナ

1 受審者氏名

(旧姓)

2 生年月日

年	月	日	生	年齢	満	歳
---	---	---	---	----	---	---

3 性別

男 ・ 女

4 取得称号・段位  
取得年月  
登録県名

称号	錬士	段位	段
年 月		年 月	
登録県名		登録県名	

顔写真を貼っ  
てから提出し  
てください  
(3 cm × 4 cm)

5 全剣連番号

6 住所

7 電話番号

	携帯番号	
--	------	--

8 職業

現職		前職	
----	--	----	--

※出来るだけ具体的にお書きください。(無職の方は前職を記入)

9 全剣連社会体育  
上級認定年月

年 月 認定

※上級認定者のみ記入

[剣歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。

受審称号

# 受審者確認票

士

所属地区名

剣道連盟

氏名

年齢

選考当日の体温

緊急時連絡先電話番号