

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

剣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、各地区の受審希望者へのご連絡方お願いいたします。

今回から「教士」号を受審するためには、選考会に2回参加することが義務付けられます。※教士審査料の納付は初回の選考会申込時のみ

記

1. 日 時 令和5年1月29日(日) 受付 9:15より
2. 会 場 昭和スポーツセンター第1競技場
名古屋市昭和区吹上2-6-15 ☎052-733-6831
3. 対 象 剣道錬士受審者
令和4年5月以前に六段を取得した者
剣道教士受審者
令和3年5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. そ の 他 剣道具・木刀・審判旗・筆記用具を持参。
6. 申し込み 県剣連に直接申し込む。(事務所に持参または現金書留)
〒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
7. 締 切 り 令和5年1月13日(金)

※今回はじめて受審に該当する方へは県剣連から直接連絡済です。

※教士号受審者は、写真が必要です。

※全剣連からまだ要項が発表されていません。詳細については申込者の方に後日連絡します。

※申込書の全剣連番号はわからなければ空欄にしてください。

剣道称号選考会 受審者心得 (新型コロナウイルス感染症対策など)

- ◎ 教士号については本選考会に2回参加しなければ受審できません。次回の選考会は令和5年7月29日(土)です。審査料は初回の選考会申込み時にお納めください。錬士号については従来通り、変更はありません
- ◎ 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。
- ◎ 受審者以外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。
- ◎ 受審者は館内に入場したら、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。
- ◎ 靴入れ用の袋を持参し、各自で靴の管理をしてください。
- ◎ 選考前及び選考後に、手洗い、アルコールによる手指の除菌を行ってください。
- ◎ 選考会の実技において、受審者は面マスク、マウスシールドを必ず着用してください。
- ◎ 試合または稽古において、鏝ぜり合いにならないように心がけること。鏝ぜり合いになったときはお互いに速やかに解消するか、引き技を出すようにしてください。
- ◎ 木刀を必ず持参してください。木刀の貸し借りは禁止です。
- ◎ 自分用の審判旗を持参してください。現在愛知県剣道連盟主催大会では、審判員が自分の審判旗を持参して審判を行うことになっています。
- ◎ いかなるゴミも必ず自分でお持ち帰りください。施設内のゴミ箱に捨てることも禁止です。

以上

受審者確認票

受審称号

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

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号

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) 一般財団法人愛知県剣道連盟

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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">称号</td> <td style="width: 25%;">錬士</td> <td style="width: 25%;">段位</td> <td style="width: 25%;">段</td> </tr> <tr> <td>取得年月</td> <td style="text-align: center;">年 月</td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>登録県名</td> <td>登録県名</td> <td>登録県名</td> <td></td> </tr> </table>	称号	錬士	段位	段	取得年月	年 月	年 月		登録県名	登録県名	登録県名		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> 顔写真を貼って から提出し てください (3 cm × 4 cm) </div>
称号	錬士	段位	段											
取得年月	年 月	年 月												
登録県名	登録県名	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	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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号

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) 一般財団法人愛知県剣道連盟

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		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	段 位	段	
取得 年 月	年 月		
登 録 県 名	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 中級認定年月	年 月 認定		

※認定者のみ記入。