

愛剣連発第55号

令和5年9月7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 東 一 良

剣道4・5段審査会について

みだしについて、別紙要項により審査会を実施いたしますので、各地区の受審希望者を取りまとめ、期日までに申し込み手続きをおとりくださるようお願いいたします。

剣道 4 ・ 5 段 審 査 会 要 項

日 時 令和 5 年 1 1 月 2 3 日 (木・祝)
受付は 8 時 4 5 分より開始、9 時 1 5 分にて締切ります。
※四段、五段同時に受付を行います。

会 場 刈谷市体育館
刈谷市逢妻町 4 丁目 32 番地 ☎0566-21-7711

主 催 一般財団法人 愛知県剣道連盟

審査科目 (1) 実技審査 (2) 形審査 (実技合格者のみ実施します)
※今回の学科はレポート提出です。(提出は申込と同時に)

受審資格 4 段は令和 2 年 1 1 月 3 0 日以前の三段合格者
5 段は令和元年 1 1 月 3 0 日以前の四段合格者
※愛知県剣道連盟登録会員であること

審査申込 (1) 各地区剣道連盟事務局に申し込むこと
(2) 県連指定申込書による。学科レポートも同時に提出
(3) 他県から転入の方は、愛剣連に入会すること。

審 査 料	審 査 料(申込と同時に)	登 録 料(振込)
四 段	5, 5 0 0 円	1 2, 1 0 0 円
五 段	6, 6 0 0 円	1 8, 7 0 0 円

締 切 令和 5 年 1 0 月 3 1 日 (火) 必着
申し込み先 各地区剣道連盟事務局

※所属する各地区剣道連盟事務局にお申込みください。県剣道連盟では直接のお申込みは受け付けません。

※称号段位審査細則第 19 条に該当する方は受審できません。

※実技免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

※この要項は愛剣連ホームページにも掲載しております。申込書もホームページから取り出せます。

※「もう一步」の受審者の方々の審査番号は愛剣連ホームページに掲載します。

※段別大会優勝等で実技審査免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

四 段 C 剣道学科試験課題

所属地区	剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

- ①「剣道の理念」を書きなさい。
- ②切り返しの指導上の留意点について述べなさい。
- ③「日本剣道形」の小太刀の形一本目を説明しなさい。

※書ききれない時は裏面にご記入ください。

五 段 C 剣道学科試験課題

所属地区	剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

①「剣道の理念」を書きなさい。

②打ち込み稽古において元立ちが留意すべき点について述べなさい。

③「日本剣道形」の小太刀の形三本目を説明しなさい。

※書ききれない時は裏面にご記入ください。