

愛剣連発第39号

令和7年8月22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 7 年 1 1 月 2 4 日 (㊥)
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 4 年 1 1 月 3 0 日以前の三段合格者
5 段は令和 3 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 7 年 1 0 月 3 1 日 (金) 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。