

送付先: 各道場理事・事務局各位

FAX 番号:

発信元: 安佐北区剣道連盟事務局

日付: 2018年09月11日

件名: 居合道6・7段審査会(東京)のご案内

送付枚数:

至急

ご参考まで

ご確認ください

ご返信ください

ご閲覧ください

別添のファイルのとおりご案内致します。

今年度より各種申込は全て安佐北区連を通しての申込となりました。  
よって、広島市連に直接申し込みは行わないで下さい。

・審査料: **七段・・・13,800円**

**六段・・・11,900円**

※安佐北区剣連手数料込み

・締切り: **9/21(金) 必着**

※申込用紙は添付のものを使用して下さい。以前のものは使用不可

以上、よろしくお願い致します。

# 居合道六段および七段審査会(東京)要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

平成30年11月17日(土)

## 2. 受付開始・終了および審査開始時刻

### (1) 六段審査会

受付時間 午前9時15分～午前9時45分 まで

審査開始 午前10時(予定)

### (2) 七段審査会

受付時間 午前11時30分～12時(正午) まで

審査開始 六段実技審査終了後

**\* 受付終了後は、審査の進行上、一切受けません。必ず時間を厳守してください。**

## 3. 会 場

江戸川区スポーツセンター

(東京都江戸川区西葛西4-2-20)

電 話 03-3675-3811

\*別紙案内図参照

## 4. 主 催

全日本剣道連盟

## 5. 審査方法

全日本剣道連盟 居合道称号・段級位審査規則・細則ならびに居合道称号・段位審査実施要領による。

## 6. 審査科目

六段・七段とも、次による。

実 技 6本

(当日開始時に全日本剣道連盟居合の中から6本を指定する。)

※ 演武時間は7分以内とし、正面の礼より計測し、正面の礼を終了し、携刀姿勢になるまでとする。太刀は真剣とし、下げ緒を結束すること。

## 7. 受審資格

### (1) 六 段

平成25年11月30日以前に五段を取得した者。

### (2) 七 段

平成24年11月30日以前に六段を取得した者。

## 8. 年齢基準

審査日の当日(平成30年11月17日)とする。

## 9. 申 込 み

### (1) 申込方法

受審を希望する者は、登録連盟を通じて申込みこと。

各都道府県剣道連盟会長は、申込者を一括して本連盟会長宛に送付すること。なお、個人直接の申込みは受理しない。

### (2) 申込締切

平成30年10月12日(金)

### (3) 申 込 先

〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-14

靖国九段南ビル2階 全日本剣道連盟

電話 03-3234-6271 FAX 03-3234-6007

#### (4) 申込書

ア 各段位ごとに所定の用紙による。

イ 現在受有段位の取得年月日、生年月日は正確に記入すること。

(記載のない場合または虚偽の場合は受審を認めない。)

※ 各都道府県剣道連盟は受審申込者に受付時間を周知徹底してください。

#### 10. 審査料

各都道府県剣道連盟は、全剣連審査料(含む消費税)1名につき(六段)6,480円、(七段)7,560円を下記口座いずれかに一括して振込むこと。

##### 記

- |           |                       |
|-----------|-----------------------|
| 1. 郵便振替番号 | 00120-6-57069         |
|           | 加入者 全日本剣道連盟           |
| 2. 三井住友銀行 | 本店営業部 普通預金 No.3042990 |
|           | 口座名 全日本剣道連盟           |

#### 11. 合格発表

審査終了後、受審番号により合格者を発表する。後日、合格者決定通知と証書を各都道府県剣道連盟に送付するとともに全剣連月刊「剣窓」1月号および全剣連ホームページ (<http://www.kendo.or.jp/>) に合格者の氏名を掲載する。

#### 12. 日本刀および貴重品の自己管理の徹底について

受審者は、日本刀および貴重品については自己管理を徹底し、盗難防止に努めること。万一、盗難事故が発生した場合にも、主催者は一切責任は負いません。

#### 13. 安全対策

参加者は、各自十分に健康管理に留意し本審査会に参加すること。

高齢の参加者については、特に留意のこと。参加者は、健康保険証を持参のこと。

主催者において、審査実施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合、当日の治療費(手術、入院費は含まない)は主催者が負担する。

なお、主催者は、審査中の参加者の事故に対し、(審査会場への往復途上を含む)傷害保険に加入する。

#### 14. 個人情報保護法への対応

※以下を申込者に周知して下さい。

申込書に記載される個人情報(登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等)は全日本剣道連盟および地方代表団体(各都道府県剣道連盟)が実施する本審査会運営のために利用する。なお、登録県名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣窓等)に公表することがある。更に、居合道普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

#### 15. 注意事項

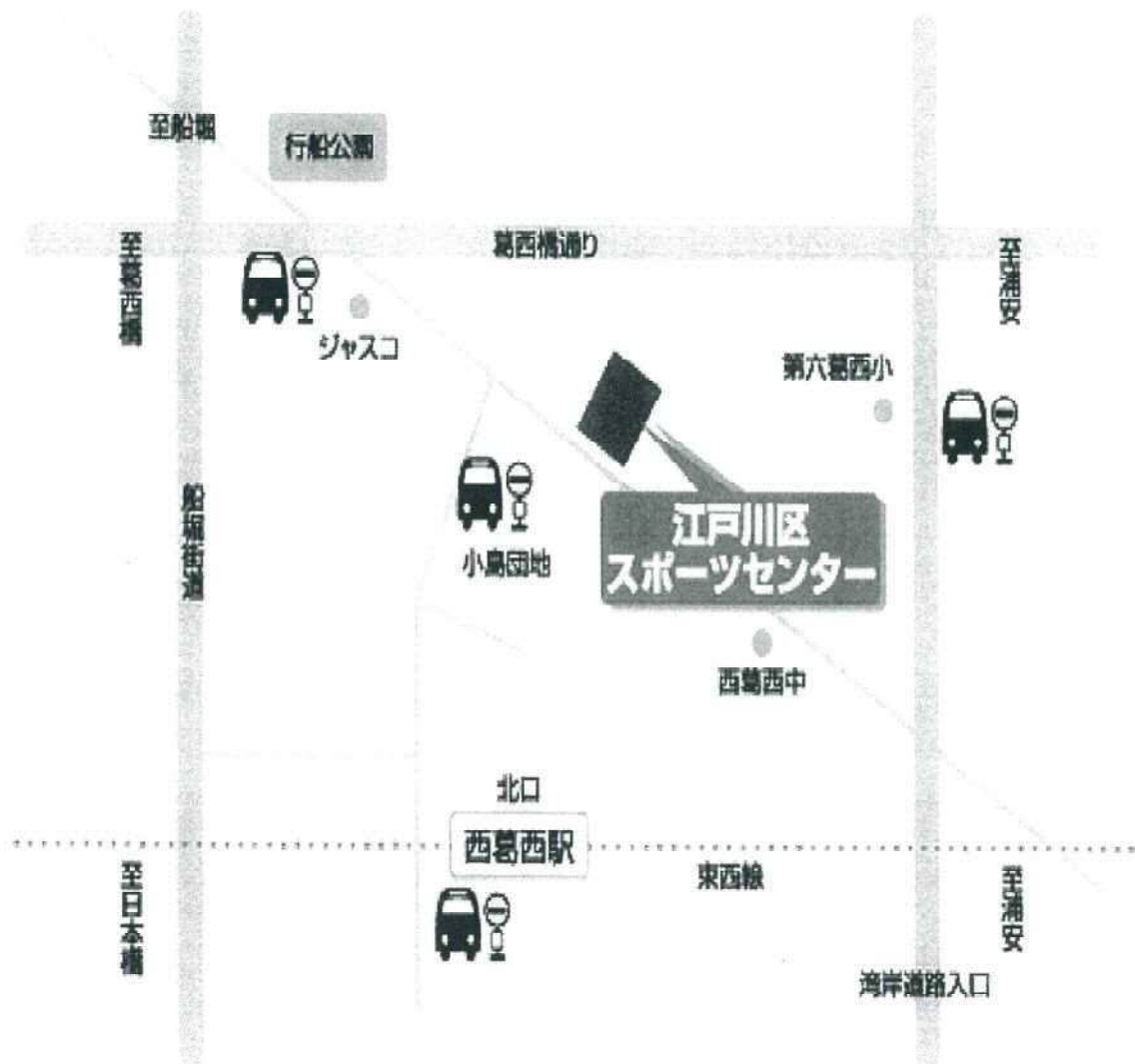
(1) 受審者は、各都道府県剣道連盟に、本人の申込み受理の確認を審査会前日までに  
行い、参加すること。

(2) 審査会場に、車での来場は一切禁止とする。

# 江戸川区スポーツセンター

- 【所在地】 〒134-8601 東京都江戸川区西葛西4-2-20  
【電話】 03-3675-3811  
【交通】 電車 東京メトロ東西線 西葛西駅下車 徒歩約6分

## 会場案内図



## 東京（六段・七段）

居合道

## 段位審査申込書

受審番号

フリガナ							(旧姓)			性別
氏名										男女
生年月日	昭和・平成	両方ご記入下さい	年	年	月	日	生	(満才)		
	西暦									
住所	〒									
電話番号	自宅			勤務先						
職業			学校	中学校 年生						
				高等学校 年生						
				大学 年生						
現級段位	剣道	級段	取得場所	都道府県剣道連盟						
	居合道	級段		(現級段位取得時の所属都道府県名)						
	杖道	級段	取得年月日	昭和・平成 年 月 日						
	該当するものに○をしてください			西暦 年(ご記入ください)						
受審種目 受審段位	剣道	段	全剣連番号							
	居合道	段								
	杖道	段								
所属地区	地区剣道連盟			所属道場・教室・クラブ他の名称						
所属連盟	剣道連盟(会費納入先)									
地区長名	(認印)									
所定の審査料を添え申込みを致します 平成 年 月 日 受審者氏名 _____ (印) (一財)広島県剣道連盟会長殿										
道場取扱 責任者	住所									
	氏名	(印) ☎								
地区剣連	入会金	会費	審査料	講習料	入金日	合計金額				
						¥				