

令和3年度剣道・居合道・杖道一級位審査会について

下記要項により、令和3年度剣道・居合道・杖道一級位審査会を実施致します。
受審希望者を取りまとめの上、申し込み下さい。

記

- 1、 日 時 令和3年12月4日(土)
剣道・杖道・居合道 午前9:00 受付開始 9:40審査開始
- 2、 場 所 県立体育館 武道場
- 3、 受 審 資 格 広島県剣道連盟の会員で本年度会費を納付された審査当日までに満12歳以上の者。
・新規入会金2,000円、
・年会費：生徒会員3,000円、一般会員5,000円、二道以上1,000円追加
※新規入会の場合は、入会申込書を必ず付けること
- 4、 審 査 内 容

剣道	木刀稽古法 一本目より九本目まで 実技審査 五角稽古 2回
杖道	全日本剣道連盟 1、基本 一本目、二本目、三本目 全日本剣道連盟 2、形 一本目着杖、二本目水月、三本目引堤（仕打）
居合道	全日本剣道連盟 術技 自由 五本
- 5、 審査料 2,500円（三道共通・安佐北区手数料含む）
- 6、 登録料 2,500円（三道共通）
※合格者は当日証書と引き換えに納付して下さい。
- 8、 申 込 み 所定の審査申込用紙に記入の上、審査料を添えて期日までに下記場所に申し込み下さい。（剣道・杖道・居合道の区別を明確に）
※申込用紙については、自作用紙・拡大・縮小をしないこと。必ず自筆で楷書で記入し、日付については剣道連盟においては西暦の表示ではないので注意して記入のこと。
- 9、 申 込 締 切 **令和3年11月8日(月)必着** 期日後の受付はしません。
※メール・FAX不可！自筆及び押印を郵送のこと。
- 10、申 込 場 所 安佐北区剣道連盟事務局
〒733-0812広島西区己斐本町3-11-67イテレコムサービス（株）内

振込口座 ゆうちょ銀行 普通15160-47810811
提出書類 ・審査申込書（添付）
・入会申込書（添付・新規入会のみ）
・会費納付者名簿（添付・新規入会のみ）
・01振込詳細明細票（安佐北区配布資料）

※注意事項

当日の開催会場への問い合わせは絶対にしないこと。
開催要項を厳守のこと。
審査当日は会場へは出入りは保護者1名のみとします。必ず厳守して下さい。
本要項を必ず本人にコピーして渡してください。

※受審者注意事項

- (1) 受審者は、次の場合受審を見合わせてください。
 - ① 各自検温し、体調がよくない場合。（発熱、咳、咽頭痛）
 - ② 家族、身近な知人にコロナ感染が疑われる方がいる場合。

- (2) 審査会場（観覧席を含む）には、受審者、係員以外は入場禁止
（保護者は保護者は1名のみ許可する。その際、体調確認票を提出する事）
- (3) 施設入り口に消毒用アルコール等を設置しているので必ず手の消毒をする。
- (4) 受付時の距離感覚（1～2m）を確保する事。
- (5) 審査時の待機中はマスクを着用すること。
- (6) 過剰な鏝競り合いの解消に努めること。
- (7) 審査時の飛沫飛散防止
 - ① 実技審査～面マスク着用（着用してない場合受審不可）シールド（任意）
 - ② 木刀による剣道基本稽古法～マスク着用
- (8) (8)受付時に別添の「受審者体調確認票」を提出して下さい。

以上、注意事項を遵守して受審に臨んでください。

剣道
居合道
杖道

級位審査申込書

受審番号

フリガナ							(旧姓)	性別
氏名								男女
生年月日	昭和・平成 西暦	両方ご記入 下さい	年	年	月	日	生 (満才)	
住所	〒							
電話番号	自宅				携帯			
職業			学校名	小学校		年生		
				中学校		年生		
				高等学校		年生		
				大学		年生		
現級位	剣道	級	取得場所	都道府県剣道連盟				
	居合道	級		(他県で取得の場合は証明書を添付してください)				
	杖道	級	取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
				西暦 年(ご記入ください)				
受審種目 受審級位	剣道・居合道・杖道			級				
所属地区	広島	地区剣道連盟		所属道場・教室・クラブ他の名称				
傘下連盟	安佐北区	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 令和 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		
						¥		

受審者体調確認票

令和3年度 剣道1級受審者

◎ 審査当日、受付に必ず提出してください。

所属地区 _____ 地区剣道連盟(学校名)

参加者名 _____ (男・女)

住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____

当日 朝の体温 _____ 度 受付時 _____ 度

- ※ マスクの着用および待機中においてもマスクの着用を必ずお願いします。
- ※ 手指の消毒をこまめにし、3密にならないよう注意をしましょう。
- ※ 当日 37.5 度 以上、風邪症状がある場合は参加をお断りいたします。
- ※ 他県より帰省し受審する者は、感染症対策・体調管理に十分注意をお願いします。

注意事項： 2 週間前までに以下項目に該当する場合参加をご遠慮下さい。

- 平熱を超える発熱があった
- 咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状があった
- だるさ(倦怠(けんたい)等)・息苦しさ(呼吸困難)があった
- 臭覚や味覚の異常があった
- 体が重たく感じる、疲れやすい等があった
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※ 本確認票により収集した個人情報については、目的以外の利用は致しません。