

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: 2023 年 05 月 30 日

件名: 剣道6・7・8段福岡・愛知審査会のご案内

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。

・剣道 6・7 段審査会(福岡)

・剣道 8 段審査会(愛知)

・審査料: 八段・・・17,500 円

七段・・・15,300 円

六段・・・13,100 円

※いずれも安佐北区手数料 500 円含む

**R5 年度会費につきましては、必ず納付下さい。**

**但し、R4 年度会費納入は必須ですので納入を確認して申し込み下さい。**

申し込みは、安佐北区剣道連盟事務局に行ってください。

・振込先: ゆうちょ銀行

・口座番号: 15160-47810811

・口座名義: 安佐北区剣道連盟

・必要書類: 審査申込書(添付資料)、現金兼振込明細(安佐北区様式 01)

・締切り: **6/21(水) 必着(安佐北区剣連 必着)**

以上、よろしくお願い致します。

# 剣道七段および六段審査会（福岡）要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

### (1) 七段審査会

- ① 令和5年8月26日（土）
- ② 受付開始・終了および審査開始時刻
  - ア. 54歳以下（54歳含む）  
受付時間 午前9時～午前9時30分まで  
審査開始 午前10時（予定）
  - イ. 55歳以上（55歳含む）  
受付時間 午後12時30分～午後1時まで  
審査開始 54歳以下実技審査終了後

### (2) 六段審査会

- ① 令和5年8月27日（日）
- ② 受付開始・終了および審査開始時刻
  - ア. 50歳以下（50歳含む）  
受付時間 午前9時～午前9時30分まで  
審査開始 午前10時（予定）
  - イ. 51歳以上（51歳含む）  
受付時間 午後12時30分～午後1時まで  
審査開始 50歳以下実技審査終了後

※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。  
また、午前・午後の受審者は入替えて入館しますので、受付時間に合わせて来場してください。

## 2. 会 場

福岡市総合体育館

（福岡県福岡市東区香椎照葉6-1-1） 電話 092-410-0314

※別紙案内図参照

## 3. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

## 4. 審査方法

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

## 5. 審査科目

七段・六段とも、次による。

### (1) 実 技

※実技審査においては面マスクまたはシールドを着用してください。

### (2) 日本剣道形（実技審査合格者のみ）

※日本剣道形審査において使用する木刀は全剣連で準備します。

## 6. 受審資格

### (1) 七段

平成29年8月31日以前に六段を取得した者。

### (2) 六段

平成30年8月31日以前に五段を取得した者。

## 7. 年齢基準

審査日の当日（七段は令和5年8月26日、六段は令和5年8月27日）とする。

## 8. 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

#### (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虚偽の場合は受審を認めない)
- ウ 剣道七・六段申込書には審査開催地(福岡県)を明確に記入すること。  
※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。

い)

#### 10. 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」10月号および全剣連ホームページ(<https://www.kendo.or.jp/>)に合格者の氏名を掲載する。

#### 11. 安全管理

参加者は、各自十分健康管理に留意し参加すること。また、参加者は、健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については、特に留意のこと。

主催者において、行事实施中、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。

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、全日本剣道連盟のガイドラインを遵守すること。  
(全剣連ホームページ参照)

#### 12. 個人情報保護法への対応

※以下を周知してください。

参加者の個人情報(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)が行事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、目的に合わせた公表媒体(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、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。

#### 13. 注意事項

- (1) 本審査会には、8月5日(土)、8月6日(日)新潟県で実施される剣道七・六段審査会の受審者は、受審できない。
  - (2) 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に行い参加すること。
  - (3) 審査会場に、車での来場は一切禁止とする。
  - (4) 日本剣道形審査に不合格となった受審者は、再受審が認められる。  
ただし、当日日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない。  
なお、本審査日より1年経過後は、再受審は無効となるので、留意すること。
- ※ 本審査会は、審査運営関係者および受審者のみとし、見学者は一切お断りします。  
受審者は、受付時間に来場し審査が終了し合格発表後、会場から退出してください。
- ※ 本審査会では、入場時体温測定を実施し37.5度以上ある方は受審できません。  
参加者は、入場時「健康確認票」を提出してください。
- ※ 「健康確認票」がない場合は入館できません。

# 剣道七・六段審査会（福岡）のご案内

令和5年8月26日（土）七段

令和5年8月27日（日）六段

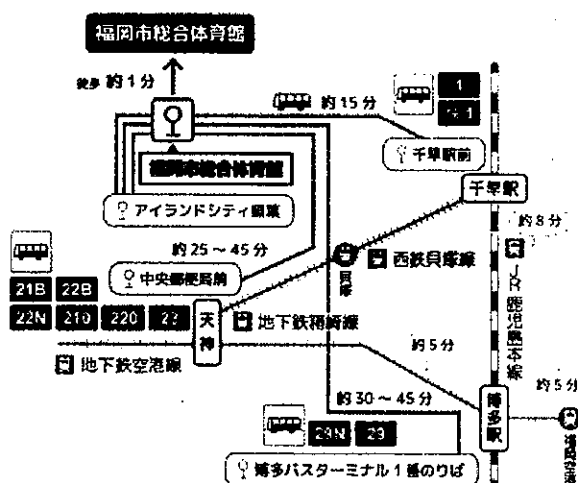
【会場名】 福岡市総合体育館

【所在地】 〒813-0017

福岡県福岡市東区香椎照葉 6-1-1

【電話】 092-410-0314

## 案内図



バスの運行時刻表・時刻表・運行状況などの詳しくは、福岡市バスホームページをご覧ください。



### 電車・バスを利用

JR鹿児島本線『博多駅』より

『博多駅』 → 約8分 → 『千早駅』下車  
西鉄バス『千早駅前』行先番号[1][快1] → 約15分  
『福岡市総合体育館』バス停 → 徒歩 約1分



### 西鉄バスを利用

『福岡市総合体育館』バス停(徒歩 約1分)まで

**天神** 『中央郵便局前』より

行先番号[21B][22B][22N][210][220] → 約25分  
行先番号[23] → 約40分

**博多駅** 『博多バスターミナル1番のりば』より

行先番号[29N] → 約30分  
行先番号[29] → 約45分

**千早駅** 『千早駅前』より

行先番号[1][快1] → 約15分



### オンデマンドバス「のるーと」を利用

『千早駅』から … 400円

『イオンモール香椎浜』から … 300円

※ 小児・障がい者は半額



### タクシー料金の目安

料金はルートや交通状況等により変動します

『千早駅』から … 約1,300円

『天神』から … 約3,300円

『博多駅』から … 約3,600円



### 『福岡空港』より

地下鉄空港線『福岡空港』約5分 → 『博多駅』  
その後バス等を利用ください。

#### ●ご利用案内

専用アプリをダウンロードし、目的地の設定欄に「福岡市総合体育館」と入力してください。  
(ミーティングポイントは、そのときの車両の状況に応じて変更になる可能性があります。)

#### ●「のるーと」の公式ホームページ

詳細は[knowroute.jp](http://knowroute.jp)をご覧ください。

# 剣道八段審査会（愛知）要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

- (1) 令和5年8月12日（土）・13日（日）  
第一次実技審査・第二次実技審査・日本剣道形審査
- (2) 第一次実技審査受付開始・終了および審査開始時刻  
2日間とも、次による。

[午前の部]

受付時間 午前9時～午前9時30分まで

審査開始 午前10時（予定）

[午後の部]

受付時間 午後12時30分～午後1時まで

審査開始 午前の部第一次実技審査終了後

- ※ なお、審査は2日に分けて行うため、1日目と2日目の午前の部・午後の部の受付年齢は、申込締切後、各都道府県剣道連盟に通知するとともに、全剣連ホームページ (<https://www.kendo.or.jp/>) に掲載いたします。

※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。  
また、午前・午後の受審者は入替えて入館しますので、受付時間に合わせて来場してください。

## 2. 会 場

名古屋市枇杷島スポーツセンター

（愛知県名古屋市西区枇杷島1-1-2） 電話 052-532-4121

※別紙案内図参照

## 3. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

## 4. 審査方法

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

## 5. 審査科目

2日間とも、次による。

- (1) 第一次実技
- (2) 第二次実技（第一次実技審査合格者による）  
※実技審査においては面マスクまたはシールドを着用してください。
- (3) 日本剣道形（第二次実技審査合格者による）  
※日本剣道形審査において使用する木刀は全剣連で準備します。

## 6. 受審資格

平成25年8月31日以前に七段を取得し、年齢満46歳以上で修業年限10年以上の者。

## 7. 年齢基準

審査日の当日（1日目は令和5年8月12日、2日目は令和5年8月13日）とする。

## 8. 申 込 み

- (1) 申込方法 受審を希望する者は、1日目（8月12日）、2日目（8月13日）のどちらかの受審希望日を選択し、登録連盟を通じて申込むこと。

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、個人直接の申込は受理しない。

※各都道府県剣道連盟内において、受審希望日に大きな差異が生じる場合には、事前に各剣連内で人員調整を行うこともあり、この場合はご協力をお願いします。

- (2) 申込締切

- (4) 申込書 ア 所定の用紙による。  
イ 七段位の取得年月日、生年月日は正確に記入すること。  
(記載のない場合また虚偽の場合は受審を認めない)

## 9. 審査料

## 10. 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合格者の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」10月号および全剣連ホームページ(<https://www.kendo.or.jp/>)に合格者の氏名を掲載する。

## 11. 安全管理

参加者は、各自十分健康管理に留意し参加すること。また、参加者は、健康保険証を持参のこと。高齢の参加者については、特に留意のこと。

主催者において、行事实施中、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。

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、全日本剣道連盟のガイドラインを遵守すること。  
(全剣連ホームページ参照)

## 12. 個人情報保護法への対応

※以下を周知してください。

参加者の個人情報(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)が行事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、目的に合わせた公表媒体(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、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。

## 13. 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。

(3) 日本剣道形審査に不合格となった受審者は、再受審が認められる。

ただし、当日日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない。

なお、本審査日より1年経過後は、再受審は無効となるので、留意すること。

※ 本審査会は、審査運営関係者および受審者のみとし、見学者は一切お断りします。

受審者は、受付時間に来場し審査が終了し合格発表後、会場から退出してください。

※ 本審査会では、入場時体温測定を実施し37.5度以上ある方は受審できません。

参加者は、入場時「健康確認票」を提出してください。

※ 「健康確認票」がない場合は入館できません。

# 名古屋市枇杷島スポーツセンター 会場案内図

住所 〒451-0053

愛知県名古屋市西区枇杷島 1-1-2

\*下記案内図参照

電話 052-532-4121

交通 ●名鉄 名古屋本線 「東枇杷島駅」下車 徒歩約5分  
名古屋本線 「栄生駅」下車 徒歩約10分  
●市バス 各駅11系統 名古屋駅←→名古屋駅  
各駅26系統 名古屋→(押切)→平田住宅  
各駅29 名古屋駅←→名古屋駅  
栄27(西巡回) 栄←→栄  
いずれも「枇杷島スポーツセンター」下車 すぐ

## 交通案内図



※なお、会場の駐車台数が少ないことと、付近の違法駐車による苦情のことから車の利用はご遠慮ください。

## 大会等におけるビデオ撮影等について

全剣連が主催する大会、審査会、講習会及びその他の行事（以下「大会等」という。）における写真・動画の撮影及び音声の録音（以下「ビデオ撮影等」という。）並びに撮影した映像及び録音した音声（以下「撮影映像等」という。）の取扱いについては、次のとおりとするほか、各大会等の開催要項で定めるところに従うこと。

- 1 大会等の会場において、以下の条項に従って個人利用の目的でビデオ撮影等を行うことは差支えないが、営利目的又は不特定多数の者に公開若しくは頒布する目的で、これを行うことは禁止する。ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。
- 2 大会等の会場におけるビデオ撮影等は、これを禁止されていない場所で、大会等の運営を妨げないような機材、方法によることとし、他人に迷惑を及ぼさないよう配慮すること。
- 3 大会等の会場における撮影映像等及びこれらのデータについては、有償、無償にかかわらずこれを不特定多数の者に頒布したり、又はインターネット上やその他の方法でこれを公開して拡散させたりしないこと。ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。

以上



各都道府県剣道連盟 御中

全日本剣道連盟

## 事務連絡

全日本剣道連盟主催の審査会に参加の際には、必ず「健康確認票」に必要事項を記入し、審査会当日に持参していただくこととなっております。しかし、「健康確認票」を忘れてくる参加者が多数いらっしゃいますので、各剣道連盟におかれましては、支部の剣道連盟および所属の団体へ、要項一式を送付する際に注意喚起していただくようお願い申し上げます。

# 健康確認票

登録都道府県名 ( ) 記入日 令和 / /  
氏名 ( ) 年齢 ( )  
連絡先電話番号 ( )  
緊急時連絡先電話番号 ( )

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛・咳・ 嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・ その他の症状(頭痛・腹痛・下痢・嘔 吐等) がある

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いいたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。

行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について  3回以上済み  1回もしくは2回済み  していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 ( 回目)

直近1週間以内に、発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください。

剣道

福岡（七段・六段）

受審番号

# 段位審査申込書

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	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・令和 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	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 <div style="text-align: right;">受審者氏名 _____ (印)</div> (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			
						¥			

剣道

愛知 八段 ( 8月12日 ・ 8月13日 )

受審番号

# 段位審査申込書

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 ・ 令 和 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	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 <div style="text-align: right;">受審者氏名 _____ (印)</div> (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					
						¥					