

愛剣連発第12号

令和5年5月9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 祝 要 司

剣道四・五段審査会について

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下さるようお願いいたします。

今回の審査会より、四段、五段の受付を朝の入館時に同時に行います。午前・午後の2回には分けませんのでご注意ください。

剣道四・五段審査会要項

日 時 令和5年7月22日(土)

受付：8時30分～9時15分

※四段、五段同時に受付を行います。

会 場 北スポーツセンター

〒462-0021 名古屋市北区成願寺一丁目6番12号

☎052-917-0501

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 四段は令和 2年 8月31日以前の三段合格者

五段は令和 元年 8月31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	5,500円	12,100円
-----	--------	---------

五 段	6,600円	18,700円
-----	--------	---------

締 切 令和5年6月30日(金) 必着

申込先 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。

剣道四・五段審査会 受審者心得（新型コロナウイルス感染症対策）

- ◎審査会当日、家で必ず検温を行い、37.5度以上の体温がある方は受審できません。
- ◎入場者は「確認票」を忘れずに携行してください。家を出る時からマスクの着用をお願いいたします。
- ◎四段、五段ともに受付時間は同じです。8時30分～9時15分ですので、間違いのないようにしてください。
- ◎施設入口では各々2m以上の間隔をとって並んでください。
- ◎受審者は館内に入ったら、3階観覧席で待機してください。観覧席では隣と一席空けて座り、密にならないように留意してください。
- ◎審査前及び審査後に、手洗い、アルコールによる手指の除菌を行ってください。
- ◎着替えは、できるだけ自宅で済ませて来場してください。審査会場施設の更衣室を利用する場合は、少人数しか入れませんので、係員の指示に従って交代で使用してください。
- ◎実技審査において、受審者は面マスクまたはシールドを必ず着用してください。
- ◎実技審査において、鏝ぜり合いにならないように心がけること。
やむを得ず鏝ぜり合いになる場合は一呼吸内（目安としておよそ3秒）に分かれるか引き技を出して離れるようにしてください。
- ◎形審査において、受審者は個人それぞれに合ったマスクを必ず着用してください。
- ◎木刀を必ず持参してください。
- ◎合格発表を確認したら、すみやかにお帰りください。合格者は登録料振込用紙を忘れずに受け取り、1週間以内に登録料を振り込んでください。
- ◎今回の学科試験は課題に対するレポート提出です。レポートは指定用紙にて、必ず手書きで記入すること。提出は審査申込みと同時に行ってください。申し込み後のレポート提出は認めません。

以上

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。

受審者確認票

受審段位

段

所属地区名

剣道連盟

氏 名

年 齢

審査当日の体温

緊急時連絡先電話番号