

剣道四・五段審査会要項

日 時 令和7年7月27日(日) 受付：8時45分～9時15分

会 場 中スポーツセンター 名古屋市中区栄1-30-10 ☎052-232-2327

※8時30分入場です。早く来て入口で並ばないようにしてください。

近隣の方から苦情が来ています。静かに入場してください。

※公共交通機関でお越しください。お車の場合は乗合せするなど台数を減らす協力をお願いいたします。

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 4年 8月31日以前の三段合格者

五段は令和 3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7年7月9日(水) 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。

※学科レポートは必ず直筆の原本を提出すること。

※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。

四 段 B 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剣道の礼法指導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 B

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「剣道指導の心構え」を書きなさい。

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。