

各 支 部 長 様

草 加 市 剣 道 連 盟
会 長 増 田 吉 男

剣道段位審査会（四段・五段）の実施について（通知）

このことについて、下記のとおり実施致しますので御通知申し上げます。

記

- 1 日 時 令和 6 年 3 月 10 日（日）
五段：入場時間 午前 9 時より
受付時間 午前 9 時 10 分～午前 9 時 40 分
開始時間 午前 10 時
四段：受付時間 正午～午後 12 時 30 分
開始時間 五段終了後
- 2 会 場 [吉見町民体育館](#)
〒355-0119 比企郡吉見町中新井 493-1 電話 0493-54-5625
- 3 資 格 埼玉県剣道連盟加盟団体会員で剣道四段・五段受審有資格者。
※ 四段 三段取得後、三年経過した者。
(令和 3 年 3 月末日以前に取得した者)
※ 五段 四段取得後、四年経過した者。
(令和 2 年 3 月末日以前に取得した者)

4 審査料

区 分	四 段	五 段
審 査 料	8,000 円	10,000 円
再 審 査	1,600 円	1,800 円

5 登録料

区 分	四 段	五 段
一 般	15,000	20,000
高 齢 者	11,000	14,000

※高齢者は、審査日当日に 70 歳以上の方

6 申込方法

- ① 審査会申込書に審査料を添え、加盟団体で一括して申し込む。審査料は郵便局の振込用紙にて入金する。
- ② 審査会申込書は**本人**が正確に記入する。
- ③ 現有段位受領年月日、都道府県名を記入する。
- ④ 改姓した人は、旧姓を併記する。
- ⑤ 職業コード番号及び**全剣連番号**を記入する。

7 学科問題

- ① 学科試験答案用紙は受付時に係員に提出する。受審番号は受審当日に掲示される受審者名簿の番号を記入する。
 - ② ホームページよりダウンロードして A4 版で印刷し使用する。
 - ③ 手書きで解答する（コピー不可）。
 - ④ 答案は、連盟規定用紙 1 枚にまとめる。
 - ⑤ 外国語での提出は日本語訳を添付する。
- 以上に違反したものは学科不合格となります。

8 受審にあたって

当日の体温が 37.5 度以上の方、体調が優れない方は受審をお控えください。
会場でのマスクの着用は個人の判断が基本となりますが、着用が効果的である場面ではマスクの着用を推奨します。

また、面をつけた時は面マスクまたはシールドを着用することとし、70 歳以上の方はマスクおよびシールドを着用することを推奨します。

なお、日本剣道形を行う時はマスクを着用してください。

[面マスクの着用について](#)

9 申込み後の欠席について

3 月 8 日までは埼玉県剣道連盟事務局（048-834-8869）、9 日と当日は埼玉県剣道連盟携帯（080-3737-9368・080-3737-9380）へ [SMS（ショートメッセージ）にて御連絡ください。](#) 会場への欠席連絡はしないでください。

10 傷害保険

（公財）埼玉県剣道連盟として傷害保険に加入しております。

なお、審査中の負傷、疾病については応急処置のみ行いますので保険証を持参してください。

11 個人情報保護法への対応（以下を申込者に周知徹底させてください）

申込書に記載される個人情報（登録加盟団体名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、段位、職業等）は（公財）埼玉県剣道連盟が実施する本審査会運営のために利用します。

なお、登録加盟団体名、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、ホームページ等）に公表することがあります。

12 ビデオ撮影等について

全日本剣道連盟ホームページ 2019 年 3 月 22 日更新「[大会等におけるビデオ撮影等について](#)」に準拠します。

13 申込期日 令和 6 年 2 月 5 日（月） 期日厳守

14 申込先 **草加市剣道連盟 事務局 田上 宏典**

Mail : hirotano0811@gmail.com TEL : 090-7706-3022