

草剣連発第 1933 号
令和元年 9 月 3 日

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、下記のとおり実施いたします。
については、申し込みにあたり受審資格等の確認をお願いします。

記

- 1 日 時 令和元年 11 月 4 日（月）
五段：午前 9 時 10 分受付・9 時 40 分受付締切り 10 時開始
四段：正午受付～12 時 30 分受付締切り 五段終了後開始
- 2 会 場 埼玉県立武道館
〒362-0032 上尾市日の出 4-1877
- 3 資 格 （公財）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。
（平成 28 年 11 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。
（平成 27 年 11 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こと。審査料は郵便局の振込用紙にて入金すること。
 - ② 審査会申込書は「本人」が正確に記入すること。
 - ③ 現有段位受領年月日、県名（都は区名）を間違えないこと。
 - ④ 改姓した人は、旧姓を併記すること。
 - ⑤ 職業コード番号及び「全剣連番号」を記入すること。
- 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 平成 26 年度より学科試験答案用紙が変更になりました。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 手書きで解答すること（コピー不可）。
 - ④ 答案は、連盟規定用紙 1 枚にまとめる。以上に違反したものは学科不合格とする。
- 8 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。保険証を持参してください。
- 9 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する。
- 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。
- 10 申込期日 令和元年 9 月 19 日（木） 期日厳守
- 11 申込先 草加市剣道連盟 事務局 坂田政司
- 12 その他 審査会終了後、稽古会を開催しますので多くの方の御参加をお願いします。