

愛剣連発第18号

令和4年5月19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。

令和4年度新型コロナウイルス感染症感染防止対策特別措置として、学科試験の課題レポートが春季審査会より改定していますので、お間違いのないように受審者の方々にご周知くださいますようお願いいたします。

剣道四・五段審査会要項

日 時 令和4年7月24日(日)
四段⇒ 集合8時45分 受付8時45分～9時15分
五段⇒ 集合 12時 受付12時～12時30分

会 場 中スポーツセンター
〒460-0008 名古屋市中区栄一丁目30番10号
☎052-232-2327

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 元年 8月31日以前の三段合格者
五段は平成30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4年7月1日(金) 必着 西三は担当小林迄
申込先 各地区剣道連盟事務局 審査料は振込にて

※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、発熱の場合は自宅で安静待機してください。当日、会場に入る際に検温を実施します。37.5度以上の体温がある方や平熱であっても直近一週間以内に風邪の症状のある方は入場できません。
- ◎ 受審者は「受審者確認票」を忘れずに携行してください。家を出る時から必ずマスクを着用してください。
- ◎ 受審者以外の方は審査会場のある施設内には入場しないでください。
- ◎ 四段審査と五段審査で集合時刻が異なります。四段は8時45分、五段は12時です。要項を熟読して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、4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、受審者は面マスク及びシールドを必ず着用してください。面マスクは鼻を覆うように装着してください。
- ◎ 実技審査において、鍔ぜり合いにならないように心がけること。やむを得ず鍔ぜり合いになる場合は一呼吸内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

受審者確認票

受審段位

段

所属地区名

西三河 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

四 段 B 剣道学科試験課題

所属地区	西三河 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	西三河 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。