

愛剣連発第55号

令和5年9月7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 東 一 良

剣道4・5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くださる
ようお願いいたします。

剣道4・5段審査会要項

日 時 令和5年11月23日(木・祝)
受付は8時45分より開始、9時15分にて締切ります。
四段、五段同時に受付を行います。

会 場 刈谷市体育館
刈谷市逢妻町4丁目32番地 0566-21-7711

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 4段は令和2年11月30日以前の三段合格者
5段は令和元年11月30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10月31日(火) 必着
申し込み先 各地区剣道連盟事務局

西三は担当小林まで
審査料は振込のみ

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。

段別大会優勝等で実技審査免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

審査申込書に愛知県会員番号及び全剣連番号を記載すること

四 段 C

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

「剣道の理念」を書きなさい。

切り返しの指導上の留意点について述べなさい。

「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	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

「剣道の理念」を書きなさい。

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。

「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。

