

各 加 盟 団 体 長 様

公益財団法人 埼玉県剣道連盟
会 長 山 中 茂 樹

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。
なお、新型コロナウイルスの感染拡大の影響により変更する場合がありますことを御承知おきください。

記

- 1 日 時 令和5年3月21日（祝・火）
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
※見学者、付き添いは入場できません。
- 2 会 場 埼玉県立武道館 主道場
〒362-0032 上尾市日の出4-1877
- 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2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。
(平成31年(令和元年)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、都道府県名を記入すること。
- 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 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。
- 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する。

8 受審にあたって

全日本剣道連盟「審査会実施にあたっての感染拡大予防ガイドライン」（令和4年5月27日付け）により実施しますので、ガイドラインを確認してください。

- ① 受審者および関係者は大会当日に検温し、確認票に記入する。
- ② 入場は決められた時間を厳守すること。
- ③ 会場入口にて入場時にアルコール消毒・検温を行い、受付にて受審者確認票を提出する。

9 申込み後の欠席について

審査日前日までは埼玉県剣道連盟事務局（048-834-8869）、当日の場合は埼玉県剣道連盟携帯（080-3737-9368・080-3737-9380）へ連絡する。会場への欠席連絡はしないこと。

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。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。

- 12 申込期日 川越市剣道連盟で取り纏めて申込みします。
令和 5 年 1 月 27 日（金）必着で審査会申込書を郵送し受審料振込を
してください。
- 13 申込先 〒350-0053 川越市郭町 2-30-1
川越武道館内川越市剣道連盟 事務局長谷川宛