

鹿剣連第 43号
令和5年6月5日

本連盟
各役員
各支部長様

鹿児島県剣道連盟
会長 俣木 正喜

剣道八段審査会(愛知)の申込みについて(通知)

標記審査会を別添「審査会要項」のとおり実施する旨、全剣連から通知がありました。
つきましては、本連盟から一括して申込みますので、貴支部会員で受審を希望する者には、本連盟まで直接申込みのように周知してくださるようお願いいたします。

記

1 申込み方法

- (1) 審査申込書に所要事項を記入の上、期日までに必着するよう申込みこと。
- (2) 勤務先、自宅の電話番号は、後日連絡のため必ず記入すること。
- (3) 受審希望日を、審査申込書の枠外右上に必ずボールペンで記入すること。
- (4) 審査申込、審査料振り込みは本連盟で行います。(全剣連は、個人の受付は出来ません。)

2 申込み先

〒890-0062
鹿児島市与次郎一丁目4-20
鹿児島県剣道連盟事務局 Tel.099-255-8778

3 審査料

八段 27,000円
* 申込みと同時に納入してください。

4 申込み期日

令和5年7月7日(金)

5 その他

(1) 県段位審査規則第4条3項に「審査日の過去1年間に受審者講習会(離島での講習会を含む。)を1回以上受講しなければならない。」旨が規定されています。

※国体負担金 六段～八段受審者・・・3,000円(受審の都度)

剣道八段審査会（愛知）要項

全日本剣道連盟

1. 期 日

- (1) 令和5年8月12日（土）・13日（日）
第一次実技審査・第二次実技審査・日本剣道形審査
- (2) 第一次実技審査受付開始・終了および審査開始時刻
2日間とも、次による。

[午前の部]

受付時間 午前9時～午前9時30分まで

審査開始 午前10時（予定）

[午後の部]

受付時間 午後12時30分～午後1時まで

審査開始 午前の部第一次実技審査終了後

- ※ なお、審査は2日に分けて行うため、1日目と2日目の午前の部・午後の部の受付年齢は、申込締切後、各都道府県剣道連盟に通知するとともに、全剣連ホームページ (<https://www.kendo.or.jp/>) に掲載いたします。

※受付終了後は、審査の進行上、一切受け付けません。必ず時間を厳守してください。
また、午前・午後の受審者は入替えて入館しますので、受付時間に合わせて来場してください。

2. 会 場

名古屋市枇杷島スポーツセンター

（愛知県名古屋市西区枇杷島1-1-2） 電話 052-532-4121

※別紙案内図参照

3. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

4. 審査方法

全日本剣道連盟 剣道称号・段級位審査規則、同細則ならびに剣道称号・段位審査実施要領による。

5. 審査科目

2日間とも、次による。

- (1) 第一次実技
- (2) 第二次実技（第一次実技審査合格者による）
※実技審査においては面マスクまたはシールドを着用してください。
- (3) 日本剣道形（第二次実技審査合格者による）
※日本剣道形審査において使用する木刀は全剣連で準備します。

6. 受審資格

平成25年8月31日以前に七段を取得し、年齢満46歳以上で修業年限10年以上の者。

7. 年齢基準

審査日の当日（1日目は令和5年8月12日、2日目は令和5年8月13日）とする。

8. 申 込 み

- (1) 申込方法 受審を希望する者は、1日目（8月12日）、2日目（8月13日）のどちらかの受審希望日を選択し、登録連盟を通じて申込むこと。
各都道府県剣道連盟会長は、申込者を一括して本連盟会長宛に送付すること。なお、個人直接の申込は受理しない。
※各都道府県剣道連盟内において、受審希望日に大きな差異が生じる場合には、事前に各剣連内で人員調整を行うこともあり、この場合はご協力をお願いします。
- (2) 申込締切 令和5年7月14日（金）

名古屋市枇杷島スポーツセンター 会場案内図

住所 〒451-0053

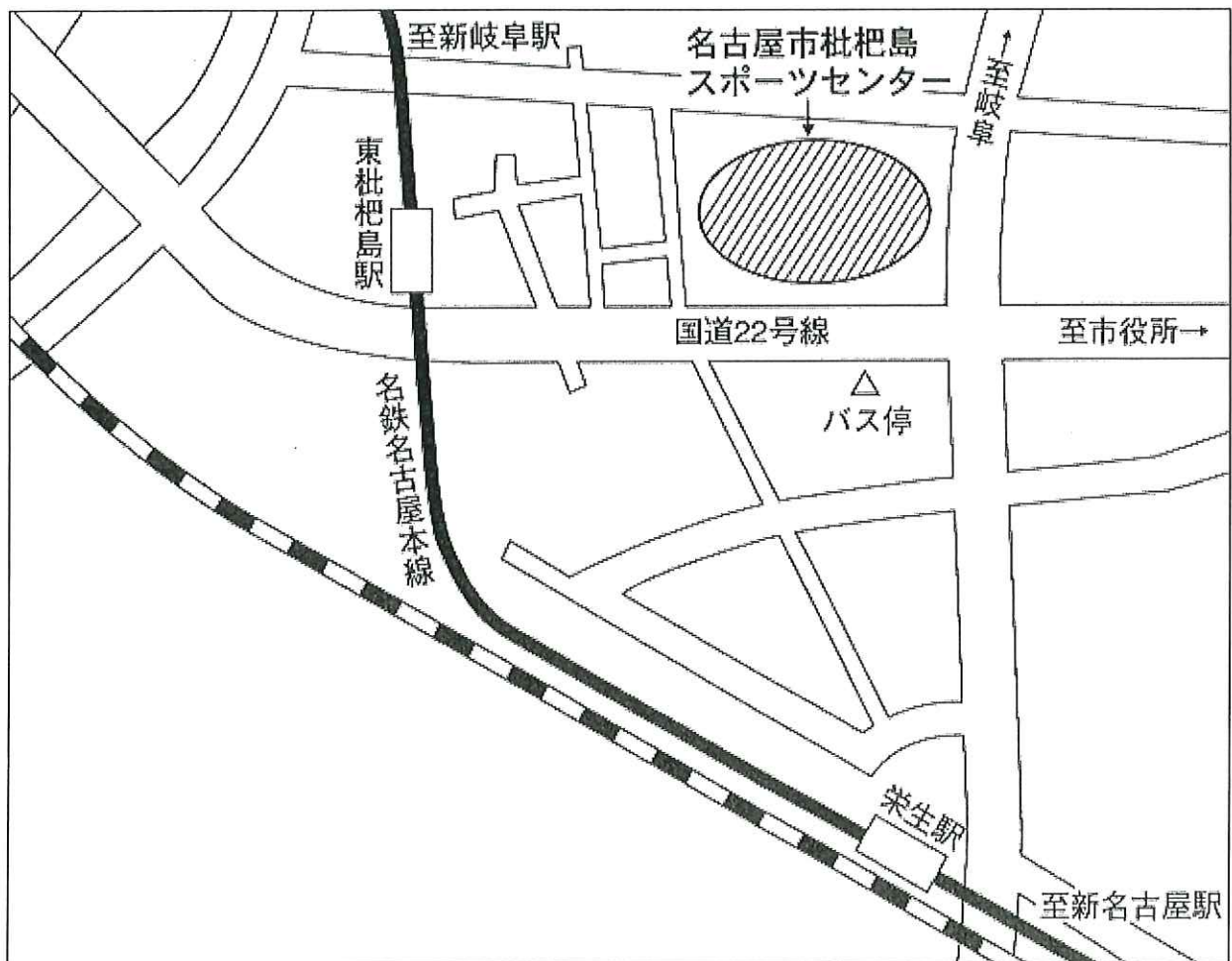
愛知県名古屋市西区枇杷島 1-1-2

*下記案内図参照

電話 052-532-4121

交通 ●名鉄 名古屋本線 「東枇杷島駅」下車 徒歩約5分
名古屋本線 「栄生駅」下車 徒歩約10分
●市バス 各駅11系統 名古屋駅←→名古屋駅
各駅26系統 名古屋→(押切)→平田住宅
各駅29 名古屋駅←→名古屋駅
栄27(西巡回) 栄←→栄
いずれも「枇杷島スポーツセンター」下車 すぐ

交通案内図



※なお、会場の駐車台数が少ないことと、付近の違法駐車による苦情のことで車の利用はご遠慮ください。

各都道府県剣道連盟 御中

全日本剣道連盟

事務連絡

全日本剣道連盟主催の審査会に参加の際には、必ず「健康確認票」に必要事項を記入し、審査会当日に持参していただくこととなっております。しかし、「健康確認票」を忘れてくる参加者が多数いらっしゃいますので、各剣道連盟におかれましては、支部の剣道連盟および所属の団体へ、要項一式を送付する際に注意喚起していただくようお願い申し上げます。

健康確認票

登録都道府県名 () 記入日 令和 / /
氏名 () 年齢 ()
連絡先電話番号 ()
緊急時連絡先電話番号 ()

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛 ・咳 ・ 嗅覚異常 ・味覚異常 ・強い倦怠感 ・ その他の症状(頭痛 ・腹痛 ・下痢 ・嘔 吐等) がある

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いいたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。

行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について 3回以上済み 1回もしくは2回済み していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 (回目)

直近1週間以内に、発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛 ・咳 ・嗅覚異常 ・味覚異常 ・強い倦怠感 ・

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください。