

剣道四段および五段審査会要項

- 1.期 日 **令和4年2月6日(日)**午前9時開門
① 四段 午前10時開始
② 五段 四段審査終了後
※ 五段集合時間および受付時間は申込締切後、東京都剣道連盟ホームページに掲載されます。
- 2.場 所 東京武道館(足立区綾瀬3-20-1)
☆ 東京メトロ千代田線綾瀬駅東口下車徒歩5分
- 3.審査方法 全日本剣道連盟剣道称号・段級位審査規則・細則および同実施要領ならびに東京都剣道連盟における級位・段位・称号の審査等に関する規程および実施要領による。
- 4.審査科目 四段・五段とも下記による。
(1) 実技
※ 実技審査においては面マスクおよびシールド(マウスガード)を必ず着用して下さい。
(2) 日本剣道形(実技審査合格者のみ)
※ 日本剣道形審査においては面マスク等を着用して下さい。
(3) 学科(実技審査合格者のみ)次の要領による
ア 学科試験問題
四 段
1,有効打突について説明しなさい。
2,試合審判規則の禁止行為について記し説明しなさい。
3,残心について説明しなさい。
五 段
1,構えについて説明しなさい。
2,審判員の任務と心構えについて説明しなさい。
3,交剣知愛について説明しなさい。
イ 用紙および枚数
(ア) 東京都剣道連盟が配布したA4版学科試験答案用紙を使用すること。
(イ) すべての設問(1,2,3)の解答を合わせて3枚以上5枚以内にまとめて記述すること。
ウ 記述様式
直筆、日本語または英語の横書きとし、受験段位・受験番号・所属団体名・氏名(フリガナ)・生年月日を明記する。なお、氏名については証書申請の字と致しますので、楷書で正しく書き、前段取得時と氏名が変わっている方は旧姓も書くこと。また、コピーおよびワープロ等による解答の提出は禁止致します。

(例)

とめる

審査員氏名	採	合	否	NO
	決			

学科試験答案用紙
受験段位(4段) 受験番号(1) 所属団体名(港)
氏名(港 一夫・旧姓) 生年月日(平13.4.9)

1,有効打突について説明しなさい。
.....

エ 解答上の注意事項

(ア) 設問と異なる解答をした場合には、不合格とするので十分注意すること。

(イ) 参考書の丸写しでなく、自分の意見も述べること。

オ 解答の提出

解答は予め作成のうえ、実技審査合格者のみ日本剣道形審査前に各会場の係員に提出する。

カ 五段受審者の学科特例措置について

社会体育指導員剣道初級の認定を受けた者は、当該認定をもって学科合格に替えるものとするので、認定証のコピーを必ず申込書に添付すること。

- 5.受審資格 (1) 東京都剣道連盟の会員であること。受審者は東京都剣道連盟分担金を納入した団体から受審すること。
(2) 四段受審者は、平成31年2月末日以前に三段を取得した者。
(3) 五段受審者は、平成30年2月末日以前に四段を取得した者。
(4) 日本剣道形・学科再受審者。
- 6.申込方法 (1) 加盟支部ごとに審査料を添え一括申込むこと。
(2) 所定申込用紙に四段の部・五段の部と分け所定事項を正確に記載し、大学生は学年も記入すること。なお、日本剣道形・学科再受審者は再受審申込用紙に記載すること。
(3) 日本剣道形・学科再受審者は、再受審証明書を添付すること。
(4) 五段受審者の学科特例措置を受ける者は、社会体育指導員剣道初級認定証のコピーを添付すること。
(5) 申込締め切り：令和4年1月4日(火) ※締め切り日必着
(6) 申込先：葛飾区白鳥3-1-1-104 新澤佳代 宛
e-mail : katuken8shinzawa@gmail.com
審査料納入先：ゆうちょ銀行 口座番号 11320-19158951 シンザワカヨ
他金融機関から振込の場合 … 店番 138(普)1915895 シンザワカヨ
- 7.審査料 (1) 四段 1人 8,000円
(2) 五段 1人 9,500円
(3) 日本剣道形・学科再受審者 1人 3,500円
- 8.登録料実技・日本剣道形および学科に合格した者は、後日、葛飾区剣道連盟に登録料を納入すること。
(1) 四段 1人 19,000円
(2) 五段 1人 25,000円
- 9.個人情報保護法への対応 申込書に記載される個人情報(所属団体名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、段位、職業等)は全日本剣道連盟および東京都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、所属団体名、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(ホームページ、掲示用紙、東京剣連だより等)に公表することがある。更に剣道の普及のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。また、東剣連および報道機関等が撮影した写真が新聞・雑誌・報告書および関連ホームページ等で公開されることがある。
- 10.その他 (1) **剣道着・袴の色は、紺もしくは黒または白を使用すること。**
(2) **実技審査において、着装等の悪い受審者は減点されることがありますのでご注意ください。(例 面紐の長さ、小手の紐、鰐の位置等)**
(3) 主催者は、審査中の事故に対し(審査会場への往復途上を含む)、傷害保険に加入する。なお、審査実施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は本人が負担する。
(4) 受審者は、各加盟団体に、本人の申込み受理の確認を審査会前日までに言い、参加すること。
(5) 日本剣道形・学科再受審の受付時間は、申込締切後、所属団体を通じてご連絡致します。

- (6) 日本剣道形・学科審査不合格者は、令和5年2月までの間に1回限り再受審が認められます。
(日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない)なお、それ以降の再受審は無効となりますので、
ご留意下さい。
- (7) 審査参加料払込後の返金については、1月10日(月)までに所属団体を通じて理由を付した書面
を郵送または e-mail にて葛飾区剣道連盟事務局新澤あてに提出すること。なお、再受審者への
返金はありません。
- (8) 虚偽の申請等で取り消された場合は審査料・登録料の返金は致しませんのでご承知おき下さい。
- (9) 駐車場の使用は出来ません。
盗難が多発しておりますので、貴重品はなるべくご持参しないようお願いします。また、持参す
る時は各自で十分注意して下さい。
- (10) 下足袋を持参してください。

- ※ 本審査会は、審査運営関係者および受審者のみとし、見学者は入場できません。
- ※ 受審者は集合時間に来場し、係員の指示に従い入場して下さい。審査終了後は速やかに施設から
退場して下さい。
- ※ 本審査会では、入場時体温測定を実施し、発熱のある方(個人差はあるが、一般的には37.5度以
上ある者)は入場できません。また、入場時「受審者確認票」を提出して下さい。
原則持参しなかった者は入場できません。

四 段 審 査 申 込 申 請 書 女 子 の 部

申 請 日：令和3年 月 日

団 体 名

番 号	氏 名	生 年 月 日	満 年 齢	三 段 取 得 年 月 日	三 段 取 得 時 登 録 団 体	住 所	職 業
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	

※記入の際は楷書で若い年齢順にはっきりと書いて下さい。
 ※ご記入の個人情報には当該事業目的以外には一切使用しません。
 なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。
 統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないよう加工して使用します。

男子の部 申請書 審査申込 四段

申請日：令和3年 月 日 団体名

番号	全剣連番号	フリガナ氏名	生年月日	満年齢	三段取得年月日	三段取得時登録団体	住所	職業
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	

※記入の際は楷書で若い年齢順にはつきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報には当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における**個人情報保護規程**」に則り適正かつ安全に管理します。統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないよう加工して使用します。

四 段 審 査 申 込 申 請 書 (形・学科再受審者用)

申 請 日：令和3年 月 日

団 体 名

受審項目に○を付けて下さい	フリガナ氏名	生年月日	満年齢	三段取得年月日	三段取得時登録団体	住 所	職 業
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		

※記入の際は楷書で若い年齢順にはつきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報には当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないよう加工して使用します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書 女 子 の 部

申 請 日 : 令 和 3 年 月 日 団 体 名

番 号	氏 名	生 年 月 日	満 年 齢	四 段 取 得 年 月 日	四 段 取 得 時 登 録 団 体	住 所	職 業
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	
.....						〒	

※記入の際は楷書で若い年齢順にはつきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。
統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書 男 子 の 部

申 請 日：令和3年 月 日

団 体 名

番 号	氏 名	生 年 月 日	満 年 齢	四 段 取 得 年 月 日	四 段 取 得 時 登 録 団 体	住 所	職 業
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		
.....					〒		

※記入の際は楷書で若い年齢順にはつきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報には当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における**個人情報保護規程**」に則り適正かつ安全に管理します。
統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないよう加工して使用します。

五 段 審 査 申 込 申 請 書 (形・学科再受審者用)

申 請 日：令和3年 月 日

団 体 名

受審項目に○を付けて下さい	フリガナ氏名	生年月日	満年齢	四段取得年月日	四段取得時登録団体	住 所	職 業
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		
形・学科					〒		

※記入の際は楷書で若い年齢順にはつきりと書いて下さい。

※ご記入の個人情報には当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規程」に則り適正かつ安全に管理します。統計・分析に使用することもありますが、その場合には個人を特定できないよう加工して使用します。

受審者確認票

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

審査日時		所属団体名	剣道連盟
氏名		年齢	歳
連絡先			

審査当日の体温	度
---------	---

【チェック項目】

下記項目について審査日に確認していただき、チェック欄にチェックして入口の係員に提出してください。

本日および利用前2週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合）
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある場合

マスクを着用(持参)すること

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

他の利用者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ1m以上）を確保すること

感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと

審査前後においても、三つの密を避けること

審査終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京都剣道連盟に対して速やかに報告すること

個人情報の取扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、受審者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3) 本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。

<東京都剣道連盟>

〒105-0004 東京都港区新橋4-24-2 TEL: 03-5405-2166 FAX: 03-5405-3680