

各市郡剣道連盟会長 殿

一般財団法人宮城県剣道連盟

会 長 井上雅勝

(公印省略)

## 令和 3 年度第 3 回剣道四・五段段位審査会開催について (案内)

標記審査会を下記のとおり開催いたします。つきましては、会員へ周知徹底いただき、各市郡剣道連盟にて取りまとめの上、お申し込みくださいますようお願いいたします。

## 記

1. 審査日時 令和 3 年 11 月 14 日 (日)  
受付 9:00~9:30 審査開始 10:00
2. 審査会場 蔵王町 B&G 海洋センター  
刈田郡蔵王町曲竹河原前 1-61 TEL0224-33-3388
3. 審査段位 四段~五段
4. 審査科目 1) 実技 2) 日本剣道形 (太刀 7 本・小太刀 3 本)  
3) 学科 レポート提出としますので、別紙学科要項を受審者へ提示してください。  
※注: 社会体育指導者資格初級の認定を受けたものについては五段の学科審査を免除しますので認定証の写しを添付させて下さい。
5. 受審資格 1) 四段: 三段受有後 3 年以上 2) 五段: 四段受有後 4 年以上  
3) 本連盟の会員又は県内在住者のみが受審できる。県外在住の会員が受審する場合は、2 週間前から本県に滞在すること。困難な場合は、受審前に PCR 検査を受け陰性であることを確認すること。  
4) 形不合格者の「再受審」の受審期間は、不合格となった当該審査日から 1 年以内とし、回数は 1 回限りとする。
6. 記入上の注意 1) 氏名・生年月日 (元号) は必ず本人が記入すること。(ボールペン使用)  
2) 受審した場所は明確に記入すること。(例 ○○市○○体育館)  
3) 郵便番号・電話番号・全剣連番号 (前段証書の左下に記載有) は必ず記入すること。  
4) 市郡剣道連盟会長印を忘れずに押印下さい。
7. 添付書類 前段位証書の写し (白黒コピー・A4 に縮小) を添付すること。
8. 受審に要する費用 (円)

受審費用は、当日受付にて納入。

段 位	入会金	審査料	登録料	合 計
四 段	—	5, 000	29, 000	34, 000
五 段	—	6, 000	38, 000	44, 000

※但し、合格者で宮城県剣道連盟に未加入者は入会金 3, 000 円が必要です。

9. 携 帯 品 1) 防具一式 (シールド・面マスク・家庭用マスク含む) 2) 木刀 (大・小)  
3) 筆記用具
10. 申込締切 **令和 3 年 11 月 1 日 (月) 必着**
11. 申 込 先 申込は、各市郡剣道連盟で取りまとめておこなうこと。  
〒982-0845 仙台市太白区門前町 2-1  
一般財団法人宮城県剣道連盟事務局宛 TEL 022-746-8461
12. そ の 他 1) この申込書に記載された個人情報、宮城県剣道連盟および (公財) 全日本剣道連盟が実施する各種事業運営目的以外に使用しません。

以 上

## 注意事項

※昇段審査受審希望者は別紙「昇段審査受審上の注意事項（必読）」を確認し、必要書類を提出ください。

※審査当日の朝に検温を行い、受審者確認票に記入して当日持参すること。（必須）

※新型コロナウイルス感染症への対応に鑑み、審査料・登録料等釣り銭のないように準備してください。

※今後の新型コロナウイルス感染症の感染状況により、審査会が中止になることもありますので、ご承  
知おきください。

※受審者確認票は宮城県剣道連盟ホームページからダウンロードできます。

※身体的障害等（怪我等）がある場合は受付にその旨を申し出て下さい。

※受付時間の厳守をお願いします。受付時間を過ぎると欠席となります。

---

## 段位審査学科提示問題

### 1. 四 段

- (1) 指導者としての心構えを5つ以上書きなさい。
- (2) 有効打突について説明しなさい。
- (3) 間合いについて説明しなさい。

### 2. 五 段

- (1) 青少年指導上の注意点について書きなさい。
- (2) 審判員の心構えについて書きなさい。
- (3) 守破離について説明しなさい。

上記3問中2問を選び、**400字詰原稿用紙（B4判縦書き・厳守）必ず1枚に答えをまとめて(1問につき150字以上、濃い鉛筆(シャープペン)で自筆記入)**受審当日受付に提出のこと。

なお、問題文をそれぞれ1行取って記し、次の行から解答を書き出すこと。

また、受審段位・番号・氏名は受付で確認の後、原稿用紙右側欄外に記すこと。

以 上

# 段位審査受審上の注意事項（必読）

## 【受審に関する注意事項】

- 1) 受審者は、日常の感染防止に努め、2週間前からは多人数での会食やイベント等の参加を自粛して下さい。
- 2) 基礎疾患のある方は受審できません。（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）を指します。  
※これらのものが理由で受審する場合は、主治医の承認を得るものとする。

## 【受審日当日の注意事項】

- 1) 受審日当日に自宅で検温を行い、受審者確認票に記入の上、受付に提出すること。
  - ①発熱のある方（個人差はあるが、37.5度以上を指します）、咳・咽頭痛など風邪のような症状のある方、その他体調の良好でない方
  - ②同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる方
  - ③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・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある方※上記①～③に該当される方は受審できません。
- 2) 受け付け開始時間15分前以前の入場はできません。
- 3) 受審者は面マスク又は家庭用マスクを持参し、会場への移動時・会場での待機時にはマスク着用を必須とします。
- 4) 場内では人と人との距離を最低でも1メートル、可能な限り2メートル程度保つこと。
- 5) 受審者は当日会場で改めて体温測定を行います。37.5度以上ある方は入場できません。
- 6) 更衣室の密接を避けるため、できるだけ剣道着・袴に着替えて入場すること。
- 7) 審査会場へは受審者・審査関係者以外入場できません。新型コロナウイルス感染症対策に伴い、見学・付き添い引率者は入場をお断りいたします。（但し特別の事情がある場合には、事務局へご相談下さい。）
- 8) 熱中症に対する対策を各自でお願いします。飲み物等を準備し、こまめな水分補給を行って下さい。飲み回しや容器の使い回しをしないこと。ゴミは各自持ち帰りすること。
- 9) 合格発表後は速やかに帰宅するようにお願いします。

## 【審査上の注意事項】

- 1) 実技審査の際には面マスク又は家庭用マスク及びシールドを必ず着用すること（但し医療用マスクは不可）。  
※フェイスガード・アイガード・マウスガード等を併せて着用すること。  
※フェイスガード・アイガード・マウスガードだけの着用では受審できません。
- 2) 日本剣道形審査の際には面マスク又は家庭用マスクを着用すること。

## 【その他の注意事項】

- 1) 手指消毒等を十分に行い、新型コロナウイルス感染症への対策を取ること。
- 2) 審査会場以外へは立ち入らないようにして下さい。



## 受審者確認票

※下記の項目を確認のうえ、受付に提出してください。□にレを記入のこと

1. 今朝の体温 \_\_\_\_\_ 度 ※検温していない場合は受付に申し出てください
2. 基礎疾患の有無（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）

ある       ない

3. 咳・咽頭痛など風邪のような症状

ある       ない

4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる

ある       ない

5. 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る国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

ある       ない

6. 過去14日以内に県外から移動してきた

ある       ない

※体温が37.5度以上ある方、上記2～5に該当される方は参加できません。但し6の該当者でPCR検査が陰性であった方は申し出てください。

【個人情報の取り扱いについて】 下記の目的以外使用しません。

1. 新型コロナウイルス感染者が発生した際に、接触者特定の目的のために利用することに

同意する       同意しない

2. 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国や宮城県、全日本剣道連盟から個人情報の開示を求められた場合に個人情報の提供を行うことに

同意する       同意しない

3. 剣道の普及発展のためにマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することに

同意する       同意しない

令和    年    月    日

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

(一財)宮城県剣道連盟  
会長 井上 雅勝 様

## 昇段審査受審同意書

月 日に開催される剣道昇段審査会について、下記の事項を確認し昇段審査を受審することに同意し、昇段審査受審同意書を提出いたします。

### 【確認事項】

- ・新型コロナウイルス感染症に対して理解し、昇段審査実施要項及び昇段審査受審上の注意事項を確認のうえ、剣道昇段審査を受審することに同意します。
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国や宮城県、全日本剣道連盟から個人情報の開示を求められた場合には、個人情報の提供を行います。

学校名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印

受審者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_