

各市郡剣道連盟会長 殿

各加盟団体会長 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 7 年度 第 2 回剣道四・五段段位審査会開催について

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 7 年 9 月 6 日 (土)
受付 8 : 3 0 審査開始 9 : 3 0
- 2 審査会場 宮城県第二総合運動場 (宮城県武道館)
仙台市太白区根岸町 15-1 電話 022-249-1216
- 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してください。
- 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) 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 回限りとします。
- 6 記入上の注意 (1) 氏名・生年月日 (元号) は必ず本人が記入してください。(ボールペン使用)
(2) 受審した場所は明確に記入してください。(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) は必ず記入してください。
(4) 市郡剣道連盟会長印を忘れずに押印してください。
- 7 添付書類 前段位証書の写し (白黒コピー・A4 に縮小) を添付してください。
- 8 受審費用

段 位	入会金	審査料	登録料等	合 計
四 段	—	5, 0 0 0	2 9, 0 0 0	3 4, 0 0 0
五 段	—	6, 0 0 0	3 8, 0 0 0	4 4, 0 0 0

受審費用は、以下の口座に上記の合計金額を (証書の郵送を希望する者は 600 円を加えて、) 8 月 2 5 日 (月) までに各自で振り込んでください。申請書と審査費用が届くことで申込申請完了といたします。不合格になった場合会場で返金致します。

振込口座【ゆうちょ銀行】

【店名】ハ一八 (読み ハチイチハチ) 【店番】8 1 8 【預金種目】普通預金
【口座番号】3 7 8 9 7 2 8 【口座名】ザイ) ミヤギケンケンドウレンメイ
※ 振込者名は受審者の氏名でお願いします

※但し、宮城県剣道連盟に未加入者は入会金 3, 000 円を納入してください。

- 9 携 帯 品 (1) 防具一式(面マスク又はシールドを着用, 70 才以上はマスク及びシールドを着用することを推奨します) (2) 木刀(大・小) (3) 筆記用具
- 10 申 込 締 切 **令和7年8月25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下記に送付してください。
一般財団法人宮城県剣道連盟事務局宛
〒982-0845 仙台市太白区門前町 2-1 TEL 022-746-8461
- 12 そ の 他 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。

注意事項

- (1) 昇段審査受審希望者は別紙「感染症予防ガイドライン」を確認し, 必要書類を提出ください。
- (2) 審査を観覧する場合は4階観客席のみご利用ください。
- (3) 必要書類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ください。
※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してください。
なお, 問題文をそれぞれ1行取って記入し, 次の行から解答を書いてください。
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入してください。

申請日： 令和 年 月 日

宮城県剣道連盟会長 殿

段 位 審 査 申 請 書

市(区)
郡 剣道連盟会長

㊦

受審段位	段		全剣連番号					
ふりがな					ふりがな			性別
氏 名					旧姓			男 ・ 女
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)							
現 住 所	〒 -							
電 話 番 号	自 宅	- -						
	携帯電話	- -						
職業 (○で囲む)	01 生 徒	02 学生(専・大)	03 警 察 官	04 自 衛 官				
	05 教 員	06 公 務 員	07 会 社 員	08 自 営 業				
	09 団 体 職 員	10 主 婦	11 そ の 他	12 無 職				
	13 刑 務 官	14 医 師	15 教員大学	16 教員高校				
	17 教員中学	18 看 護 師	国家公務員		地方公務員			
学 校 名	学校						学年	
所 属 連 盟	市(区)郡剣道連盟							
活 動 歴	各道場や団体、学校(剣道部)の名称と年数及び現在の主な稽古場所を記入すること。							
	小 学 校 ()年～()年 ()							
	中 学 校 ()年～()年 ()							
	高 校 ()年～()年 ()							
	大 学 ()年～()年 ()							
一 般 ()年～()年 ()								
現在の段位	段	取得年月日	昭・平・令 年 月 日		都道府県 登録時名			受験場所
現在の級位	級		昭・平・令 年 月 日		登録番号			

- 注 意 事 項 ㊦楷書で正確に記入すること。
- ㊦受審資格を確認し、所属連盟を経由(承認)の上提出すること。
- ㊦受審者は既取得級位、段位証書の写し(A4に縮小)を必ず添付すること。
- ㊦「全剣連番号」(現段位証書の左下に記載されている番号)を必ず記入すること。但し、証書に全剣連番号が記載されていない場合は空欄でよい。