

令和7年9月8日

関係各位

大崎市剣道連盟
会長 遠藤 清吾

令和7年度 大崎ブロック剣道昇段審査会開催のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素は当連盟に対し、ご協力を賜り感謝申し上げます。さて、今般昇段審査会を下記の要項で実施致しますので多数受審されますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和7年10月19日(日) 午前9時30分開始 (受付:午前8:10～9:00)
2. 場 所 大崎市岩出山体育センター (大崎市岩出山上野目中川原21-1)
3. 審査段位 初段より三段まで
4. 審査方法 ① 実技試験 ② 日本剣道形 ③ 学科試験 (課題作文:当日受付時に提出)
※ 作文の課題内容等は次ページを参照のこと。
5. 審査資格 下表の年限を経過しかつ年齢条件を満たしていること

受審料金表

受審資格

段	入会料	審査料 (剣道形再審料)	登録料	剣道 振興費	市郡連 還付	合計 (再審)	受験剣道形	年齢又は学年
初段	3,000	2,000 (600)	2,530	5,970	1,500	15,000 (13,600)	大太刀 三本目まで	13歳以上の1級取得者とする
二段		3,000 (900)	3,300	11,200	1,500	19,000 (16,900)	大太刀 五本目まで	初段取得後、1年以上経過した者とする
三段		4,000 (1200)	4,950	12,550	2,500	24,000 (21,200)	大太刀 七本目まで	二段取得後、2年以上経過した者とする

※ 二段および三段の合格者も、宮城県登録がない場合には、入会料(3,000円)が別途必要になります。

6. 段位審査申請書の記入上の注意事項、他

- ① 氏名・生年月日は本人が楷書で正確・丁寧に記入すること。(合格証書及び原本に誤記になります)
なお、年齢は受審日時点での満年齢を記入すること。
- ② 前段・級位を取得した受験場所を明記すること。
- ③ 黒ボールペン又は万年筆で記入のこと。(鉛筆不可)
- ④ 前段・級位の(写)を添付すること。(白黒コピーA4に縮小すること)
- ⑤ 合格発表は審査終了後に行う。会計の都合上、当日受付で受審料を納入すること。なお、不合格者には、審査料以外の納入金を返金する。
- ⑥ 各市郡剣道連盟印を忘れないこと。ただし、捺印を頂けない場合には当事務局で対応に相談すること。

7. 携行品 ① 防具・竹刀 ② 木刀 ③ 筆記用具 ④ 下足袋

8. 受審申込締切日

令和7年9月30日(火) 必着

※1 電話・FAX 申込は受付しない。

※2 締切期日後の受付はしない。

9. 申込先 大崎市剣道連盟 事務局 中村 篤 宛

宮城県大崎市岩出山字東川原62-3

TEL (0229) 72-1179 / 090-9034-1930

【 昇段審査学科提示問題 】

- 1 初段 : (1) 剣道を始めた動機を書きなさい。
(2) 中段の構えを説明しなさい。
(3) 剣道防具のつけ方の注意点を書きなさい。
- 2 二段 : (1) 剣道を始めて良かったことを5つ以上書きなさい。
(2) 切り返しの必要性について書きなさい。
(3) 打突の機会にについて説明しなさい。
- 3 三段 : (1) 剣道の先生から学んだ良い点について書きなさい。
(2) 下記のそれぞれの構えについて説明しなさい。
イ. 中段の構え ロ. 上段の構え ハ. 下段の構え ニ. 八相の構え ホ. 脇構え
(3) 残心について説明しなさい。

各段位とも、上記3問中2問を選び、下記の注意事項に従い、受審当日に受付時に提出すること。

- 1 400字詰原稿用紙(B4判縦書き・厳守)1枚にまとめること。
- 2 1問につき150字以上解答すること。
- 3 HB以上の濃い鉛筆(シャープペン可、ボールペン不可)を使用し自筆で記入すること。
(word等の印字での記入は不可)
- 4 問題文を1行取って記し、次の行から解答を書き出すこと。
- 5 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。

【 注意事項 】

※審査会場(アリーナ)へは受審者・審査員・審査関係者以外の入場はできない。

引率者・保護者は所定の場所で待機すること。

※昇段審査受審希望者は全日本剣道連盟「感染症予防ガイドライン」を確認のうえ遵守すること。

※感染症への対応に鑑み、審査料および登録料等にお釣りがないように準備すること。

※「段位審査申請書」は、宮城県剣道連盟ホームページよりダウンロードできる。

※身体的障害等(怪我等)がある場合には受付にその旨を申し出ること。

※受付時間を厳守すること。受付時間を過ぎると欠席となる。

当日欠席する場合には、下記まで連絡すること。

大崎市剣道連盟 事務局長 中村 篤 090-9034-1930

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 印

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	都道府県名 登録時名		受験場所	
現在の級位	級	取得年月日	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。