

令和7年度 剣道段位審査会実施要項

岩沼市剣道連盟

1. 日 時 令和7年11月24日（祝月） 受付 8:30～9:00 審査開始 9:30～
2. 会 場 岩沼市総合体育館（ビッグアリーナ）サブアリーナ（岩沼市里の杜一丁目1-1）
3. 審査段位 初段 ・ 二段 ・ 三段
4. 審査科目 (1) 実技
(2) 日本剣道形（初段：太刀3本・二段：太刀5本・三段：太刀7本）
(3) 学科（事前を書いて当日受付に提出すること。12. 学科問題を参照）
5. 受験資格 (1) 初段：審査時に満13歳以上で、1級を取得している者。
(2) 二段：初段受有後1年以上。（前年の同月に初段に合格）
(3) 三段：二段受有後2年以上。（前々年の同月に二段に合格）
6. 申請書記入上の注意事項
(1) 氏名・生年月日(元号)は、本人が楷書で丁寧に記入すること。（黒ボールペン使用）
なお、年齢は受審日時点の満年齢を記入すること。
(2) 現段・級位を取得した受審場所を明記すること。（例〇〇市〇〇体育館）
(3) 郵便番号・電話番号・全剣連番号(前段位証明書の左下に記載有)を記入すること。
※身体的障害（ケガ）等のある場合は、申請時または当日受付に申し出ること。
7. 添付書類 現段・級位証書の写し（白黒コピー・A4版に縮小）を添付すること。
8. 申込締切 令和7年10月19日（日）必着 （審査費用の納入も同日まで）
9. 申 込 先 所属する各市郡剣道連盟に行くこと。
・ 岩沼市剣道連盟 ・ 名取市剣道連盟 ・ 亶理郡剣道連盟
・ 柴田郡剣道連盟 ・ 角田市剣道連盟 ・ 伊具郡剣道連盟 ・ 白石・刈田剣道連盟
・ その他の地区または所属していない者は岩沼市剣道連盟まで
岩沼市剣道連盟：事務局 森 康雄 〒989-2445 岩沼市桑原2丁目3-86
携帯：080-4360-9527 ・ FAX0223-23-5770
10. 審査費用 受審費用の合計金額を申し込み時に申請書・添付書類と共に納入すること。
その他の地区からの申請者は下記口座または現金書留にて送付すること。
振込口座 【店名】七十七銀行（0125） 【支店名】岩沼支店（811）
【預金種目】普通預金 【口座番号】5051612
【口座名】岩沼市剣道連盟（イワヌマシケンドウレンメイ）
（振込者名は受審者の氏名を記載すること。）

受審段位	入 会 金	審 査 料	登 録 料	合 計
初 段	3, 000 円	2, 000 円 (600 円)	10, 000 円	15, 000 円 (13,600 円)
二 段	—	3, 000 円 (900 円)	16, 000 円	19, 000 円 (16,900 円)
三 段	—	4, 000 円 (1, 200 円)	20, 000 円	24, 000 円 (21,200 円)

※二段以上の合格者で宮城県剣道連盟に未加入の者は、入会金 3, 000 円が必要。

() の金額は日本剣道形再審査の受審料となる。

不合格の場合は審査終了後に審査料を除いた額を返金する。

11. 携 行 品 (1) 剣道具一式 (面マスク・家庭用マスク含む)
 (2) 木刀 (太刀)
 (3) 筆記用具

12. 学科問題 3 問中 2 問を選び、400 字詰原稿用紙 (B4 判縦書き厳守) 1 枚にまとめること。
 問題文は 1 行に書き、解答は次行から書き 1 問につき 150 字以上記入すること。
 当日、受審番号を確認し原稿用紙の右側欄外に受審段位・番号・氏名を記入すること。

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. 中段構え ロ. 上段構え ハ. 下段構え ニ. 八相構え ホ. 脇構え
 (3) 残心について説明しなさい。

13. 注意事項 (1) 駐車場は、岩沼市民会館・中央公民館駐車場を利用すること。(有料駐車場)
 総合体育館の駐車場は駐車できない。
 (2) 審査会場のサブアリーナへは受審者および審査関係者以外の入場はできない。
 保護者・引率者は 2 階ロビーから観覧すること。
 (3) 受付時間を厳守すること。(受付時間を過ぎた場合は欠席とする)
 やむを得ず欠席する場合には、岩沼市剣道連盟事務局まで連絡すること。
 (4) 受審者は全剣連感染症予防ガイドラインを確認し、従うこと。

14. 問合せ先 岩沼市剣道連盟 事務局 森 康雄 080-4360-9527

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。