

西東京剣道連発第 109 号
令和 5 年 7 月 31 日

加盟団体会長 様

西東京剣道連盟
会長 宮 林 高 夫
(公印省略)

西東京剣道連盟 四・五段受審者模擬審査会の開催について

盛夏の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、東京都剣道連盟登録審査員・審査員・登録審判員を対象とした「剣道研究会」において下記のとおり四・五段受審者模擬審査会を開催いたします。

つきましては、貴団体の受審資格者に周知のうえ取りまとめていただき期日までに申し込み下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和5年10月1日(日) 12:45受付開始、13:30開会
- 2 会 場 八王子市甲の原体育館
八王子市中野町2726 電話042-627-3300
(駐車スペースに限りがありますので相乗りでお願いします。)
- 3 参加料 1,600円
- 4 講 師 原 嶋 茂 樹 先生
- 5 日 程

時 間	内 容
12:45～	受付開始(2階)
13:30～15:30	受審者心得・留意事項講話 四・五段模擬審査・審査結果発表・閉会
15:30～16:00	稽 古
～16:30	片付け・退館

- 5 携行品 剣道具一式
- 6 対 象 令和5年11月、令和6年2月・4月の四・五段審査受審有資格者
- 7 申込期限 令和5年9月21日(木) 必着
- 8 申込方法 別紙「申込書」及び「参加料振込通知書」に必要事項を記載し、西東京剣道連盟事務局宛メール送信により申し込んでください。
- 9 そ の 他 今回の模擬審査から、従来行っていた実技終了後の審査員による講評は行いません。なお、実技終了後に評点数の発表は行います。

西東京剣道連盟四・五段受審者模擬審査会申込書

<令和5年10月1日：八王子市甲の原体育館>

団体名 _____

<四段受審者>

番号	フリガナ	性別	生年月日	満年齢	段取得年月日
	氏名				
1					
2					
3					
4					
5					

<五段受審者>

番号	フリガナ	性別	生年月日	満年齢	段取得年月日
	氏名				
1					
2					
3					
4					
5					

※人数枠が足りない場合は適宜追加してください。

参加料振込通知書

団体名 _____

振込年月日	年 月 日
払込金額	円
取扱機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協
内 訳	西東京剣連「四・五段受審者模擬審査会」 (令和5年10月1日) 参加料1,600円× 人 = 円 <人数内訳> 四段受審者： 人 五段受審者： 人
<振込先> 多摩信用金庫 本店 (預金口座) 普通預金 (口座番号) 5155901 (口座名義) 西東京剣道連盟	