

# 剣道六段審査会(沖縄)要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

- (1) 審査は平成27年8月23日(日)
- (2) 受付開始・終了および審査開始時刻
  - ア. 49歳以下(49歳含む)  
受付時間 午前9時～午前9時30分まで  
審査開始 午前9時50分(予定)
  - イ. 50歳以上(50歳含む)  
受付時間 午前11時30分～12時(正午)まで  
審査開始 49歳以下実技審査終了後

※受付終了後は、審査の進行上、一切受付ません。必ず時間を厳守してください。

## 2. 会 場

沖縄県立武道館  
(那覇市奥武山町52) 電話 098-868-2700  
※別紙案内図参照

## 3. 主 催

全日本剣道連盟

## 4. 審査方法

全日本剣道連盟 剣道称号・段級位審査規則・細則ならびに剣道称号・段位審査実施要領による。

## 5. 審査科目

- (1) 実 技
- (2) 日本剣道形(実技審査合格者のみ)  
※日本剣道形審査において使用する木刀は全剣連で準備します。

## 6. 受審資格

平成22年8月31日以前に五段を取得した者。

## 7. 年齢基準

審査日の当日(平成27年8月23日)とする。

## 8. 申 込 み

- (1) 申込方法 受審を希望する者は、登録連盟を通じて申込みこと。  
各都道府県剣道連盟会長は、申込者を一括して本連盟会長宛に送付すること。なお、個人直接の申込みは受理しない。
- (2) 申込締切 平成27年7月21日(火)
- (3) 申 込 先 〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-14  
靖国九段南ビル2階  
全日本剣道連盟

電話 03-3234-6271 FAX 03-3234-6007

#### (4) 申込書

- ア 所定の用紙による。
- イ 五段位の取得年月日、生年月日は正確に記入すること。  
(記載のない場合または虚偽の場合は受審を認めない。)
- ウ 申込書には審査開催地(沖縄県)を明確に記入すること。

※各都道府県剣道連盟は受審申込者に受付時間を周知徹底してください。

#### 9. 審査料

各都道府県剣道連盟は、全剣連審査料(含む消費税)1名につき6,480円を下記口座いずれかに一括して振込むこと。

##### 記

- 1. 郵便振替番号 00120-6-57069  
加入者 全日本剣道連盟
- 2. 三井住友銀行 本店営業部 普通預金 No. 3042990  
口座名 全日本剣道連盟

#### 10. 合格発表

審査終了後、受審番号により合格者を発表する。後日、合格者決定通知と証書を各都道府県剣道連盟に送付するとともに全剣連月刊「剣窓」10月号および全剣連ホームページ(<http://www.kendo.or.jp/>)に合格者の氏名を掲載する。

#### 11. 安全対策

受審者は、各自十分健康管理に留意し本審査会に参加すること。

高齢の受審者については、特に留意のこと。

主催者において、審査実施中、傷害発生の場合は、医師または看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合、当日の治療費(手術、入院費は含まない)は主催者が負担する。

なお、主催者は、審査中の受審者の事故に対し、(審査会場への往復途上を含む)傷害保険に加入する。受審者は、健康保険証を持参のこと。

#### 12. 個人情報保護法への対応

※以下を申込者に周知して下さい。

申込書に記載される個人情報(登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等)は全日本剣道連盟および地方代表団体(各都道府県剣道連盟)が実施する本審査会運営のために利用する。なお、登録県名、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体(掲示用紙、ホームページ、剣窓等)に公表することがある。更に、剣道の普及発展のためマスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

#### 13. 注意事項

- (1) 本審査会には、8月30日(日)福岡県で実施される剣道六段審査会の受審者は、受審出来ない。
- (2) 受審者は、各都道府県剣道連盟に、本人の申込み受理の確認を審査会前日までに行い、参加すること。
- (3) 審査会場に、車での来場は一切禁止する。
- (4) 日本剣道形審査に不合格となった受審者は、再受審が認められる。  
ただし、当日日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない。  
なお、本審査日より1年経過後は、再受審は無効となるので、留意すること。

(一財) 沖縄県剣道連盟会長 殿

平成 27 年度

# 称号・段位審査申込書

(称号・六段以上)

受審場所								所属(市郡)剣連名					
受審称号	剣道 居合道	士	称号	士	昭和	年	月	日	取得後	年	受領地	県	
			取得年月日	段	昭和	年	月	日	取得後	年			
受審段位	剣道 居合道	段	称号	士	昭和	年	月	日	取得後	年	受領地	県	
			取得年月日	段	昭和	年	月	日	取得後	年			
講習会受講状況	受講年月日	平成	年	月	日	講習会名:							
	受講年月日	平成	年	月	日	講習会名:							
フリガナ			男・女	全剣連整理番号									
氏名 (旧姓・旧名)	( )	( )											
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)												
現住所	〒							Tel	- -				
職場名							Tel	- -					
職業コード表に該当する番号に○印	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	
	警察官	自衛官	教員	公務員	会社員	自営業	団 体 員	主婦	その他	無職	刑務官	医師	
	15	16	17	18	19	20							
	教員 大学	教員 高校	教員 中学	看護師	国家 公務員	地方 公務員							

受審 称号・段位	推薦料	年会費未納者	納付額	納付月日
六 段	15,000	3,000		
七 段	16,000	5,000		
八 段	18,000	5,000		
錬 士	27,000	(六段) 5,000		
教 士	35,000	(七段) 5,000		
範 士	0	(八段) 5,000		

※申込み締め切り

教 士 : 10 月 09 日(金)

錬 士 : 09 月 09 日(水)

七・六段 : 06 月 21 日(日)

※振込先

銀行名 : 沖縄銀行 本店 1719907

口座名 : 一般財団法人 沖縄県剣道連盟

会長 石原 昌弘

※講習会の受講年月日は、最近に受講した年月日を記入して下さい。

※中央推薦料は、申込みと同時に払い込み下さい。

※年会費未納の方は納入下さい。