

剣道 4 ・ 5 段 審 査 会 要 項

日 時 令和 5 年 1 1 月 2 3 日 (木・祝)
受付は 8 時 4 5 分より開始、9 時 1 5 分にて締切ります。
※四段、五段同時に受付を行います。

会 場 刈谷市体育館
刈谷市逢妻町 4 丁目 32 番地 ☎0566-21-7711

主 催 一般財団法人 愛知県剣道連盟

審査科目 (1) 実技審査(2)形審査(実技合格者のみ実施します)
※今回の学科はレポート提出です。(提出は申込と同時に)

受審資格 4 段は令和 2 年 1 1 月 3 0 日以前の三段合格者
5 段は令和元年 1 1 月 3 0 日以前の四段合格者
※愛知県剣道連盟登録会員であること

審査申込 (1) 各地区剣道連盟事務局に申し込むこと
(2) 県連指定申込書による。学科レポートも同時に提出
(3) 他県から転入の方は、愛剣連に入会すること。

審査料	審査料(申込と同時に)	登録料(振込)
四 段	5,500 円	12,100 円
五 段	6,600 円	18,700 円

西尾市剣道連盟締切り 令和 5 年 10 月 21 日 (土)

申込先 木村武道具店 様 ※毎週水曜日定休日

※所属する各地区剣道連盟事務局にお申込みください。県剣道連盟では直接のお申込みは受け付けません。

※称号段位審査細則第 19 条に該当する方は受審できません。

※実技免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

※この要項は愛剣連ホームページにも掲載しております。申込書もホームページから取り出せます。

※「もう一步」の受審者の方々の審査番号は愛剣連ホームページに掲載します。

※段別大会優勝等で実技審査免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

審査申込書に愛知県会員番号及び全剣連番号を記載すること

四 段 C 剣道学科試験課題

所属地区	西三河 剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

①「剣道の理念」を書きなさい。

②切り返しの指導上の留意点について述べなさい。

③「日本剣道形」の小太刀の形一本目を説明しなさい。

※書ききれない時は裏面にご記入ください。

五 段 C 剣道学科試験課題

所属地区	西三河 剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

- ①「剣道の理念」を書きなさい。
- ②打ち込み稽古において元立ちが留意すべき点について述べなさい。
- ③「日本剣道形」の小太刀の形三本目を説明しなさい。

※書ききれない時は裏面にご記入ください。