

各市郡剣道連盟会長 殿
各加盟団体会長 殿

一般財団法人宮城県剣道連盟
会 長 井上雅勝
(公印省略)

令和 4 年度第 4 回剣道四・五段段位審査会開催について

標記審査会を下記のとおり開催いたします。つきましては、会員へ周知徹底いただき、各市郡剣道連盟にて取りまとめの上、お申し込みくださいますようお願いいたします。

記

1. 審査日時 令和 5 年 3 月 5 日 (日)
受付 8 : 30 審査開始 9 : 30
2. 審査会場 宮城県第二総合運動場 (宮城県武道館)
仙台市太白区根岸町 15-1 電話 022-249-1216
3. 審査段位 四段～五段
4. 審査科目 1) 実技 2) 日本剣道形 (太刀 7 本・小太刀 3 本)
3) 学科 レポート提出としますので、別紙学科要項を受審者へ提示してください。
※注：社会体育指導者資格初級の認定を受けたものについては五段の学科審査を免除しますので認定証の写しを添付させて下さい。
5. 受審資格 1) 四段：三段受有後 3 年以上 2) 五段：四段受有後 4 年以上
3) 本連盟の会員又は県内在住者のみが受審できる。「参加上の注意事項」および「参加確認票」の参加不可項目に該当の方は受審できません。
4) 形不合格者の「再受審」の受審期間は、不合格となった当該審査日から 1 年以内とし、回数は 1 回限りとする。
6. 記入上の注意 1) 氏名・生年月日(元号)は必ず本人が記入すること。(ボールペン使用)
2) 受審した場所は明確に記入すること。(例 ○○市○○体育館)
3) 郵便番号・電話番号・全剣連番号(前段証書の左下に記載有)は必ず記入すること。
4) 市郡剣道連盟会長印を忘れずに押印下さい。
7. 添付書類 前段位証書の写し (白黒コピー・A4 に縮小) を添付すること。
8. 受審に要する費用 (円)

受審費用は、当日受付にて納入。

段 位	入会金	審査料	登録料等	合 計
四 段	—	5, 000	29, 000	34, 000
五 段	—	6, 000	38, 000	44, 000

※但し、合格者で宮城県剣道連盟に未加入者は入会金 3, 000 円が必要です。

9. 携 帯 品 1) 防具一式 (シールド・面マスク・家庭用マスク含む) 2) 木刀 (大・小)
3) 筆記用具
10. 申込締切 **令和 5 年 2 月 24 日 (金) 必着**
11. 申 込 先 申込は、各市郡剣道連盟で取りまとめておこなうこと。
〒982-0845 仙台市太白区門前町 2-1
一般財団法人宮城県剣道連盟事務局宛 TEL 022-746-8461
12. そ の 他 1) この申込書に記載された個人情報、宮城県剣道連盟および (公財) 全日本剣道連盟が実施する各種事業運営目的以外に使用しません。

以 上

注意事項

※昇段審査受審希望者は別紙「参加上の注意事項（必読）」を確認し、必要書類を提出ください。

※審査当日の朝に検温を行い、「参加確認票」に記入して当日持参すること。（必須）

※新型コロナウイルス感染症への対応に鑑み、審査料・登録料等釣り銭のないように準備してください。

※今後の新型コロナウイルス感染症の感染状況により、審査会が中止になることもありますので、ご承
知おきください。

※必要書類は宮城県剣道連盟ホームページからダウンロードできます。

※身体的障害等（怪我等）がある場合は受付にその旨を申し出て下さい。

※受付時間の厳守をお願いします。受付時間を過ぎると欠席となります。

段位審査学科提示問題

1. 四 段

- (1) 指導者としての心構えを5つ以上書きなさい。
- (2) 有効打突について説明しなさい。
- (3) 間合いについて説明しなさい。

2. 五 段

- (1) 青少年指導上の注意点について書きなさい。
- (2) 審判員の心構えについて書きなさい。
- (3) 守破離について説明しなさい。

上記3問中2問を選び、400字詰原稿用紙（B4判縦書き・厳守）必ず1枚に答えをまとめて（1問につき150字以上、濃い鉛筆（シャープペン）で自筆記入）受審当日受付に提出のこと。

なお、問題文をそれぞれ1行取って記し、次の行から解答を書き出すこと。

また、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。

以 上

令和 年 月 日

(一財) 宮城県剣道連盟
会長 井上 雅勝 様

参加同意書

下記の事項を確認し参加することに同意し、参加同意書を提出いたします。

【確認事項】

- ・新型コロナウイルス感染症に対して理解し、参加上の注意事項（必読）を確認のうえ、大会参加することに同意します。
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国や宮城県、全日本剣道連盟から個人情報の開示を求められた場合には、個人情報の提供を行います。

学校名 _____

保護者氏名 _____ 印

選手氏名 _____

連絡先 _____

参加上の注意事項（必読）

【申込にあたっての注意事項】

- (1) 基礎疾患のある方は参加できません。（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方）を指します。医師から特別の許可がある場合は申し出て下さい。
- (2) 参加希望者は、行事 10 日前から多人数での会食等に留意し、感染防止行動をお願いします。
- (3) 10 日以内に発熱や体調不良（咳・咽頭痛・倦怠感など）のある方は参加できません。

【行事当日の注意事項】

- (1) 行事当日に自宅で検温を行い、参加者確認票に記入の上、受付に提出すること。
 - ① 発熱のある方（37 度以上又は明らかに平熱より高い方）、咳・咽頭痛など風邪のような症状のある方、その他体調の良好でない方
 - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる方
 - ③ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への航又は当該在住者との濃厚接触がある方※上記①～③に該当される方は出場できません。
- (2) 参加者は、面マスク又は家庭用マスクを持参し、会場への移動時及び会場ではマスク着用を必須とします。
- (3) 場内では人と人との距離を最低でも 1メートル、可能な限り 2メートル程度保つこと。
- (4) 参加者は当日会場で改めて体温測定を行います。37 度以上ある方は入場できません。
- (5) 更衣室の密接を避けるため、お互いに配慮すること。また、できるだけ自宅で剣道着・袴に着替えて入場すること。
- (6) 会場へは関係者、及び主催者より許可された方以外入場できません。（各要項参照）
- (7) 健康と安全に対する対策を各自でお願いします。飲み物等を準備し、こまめな水分補給を行って下さい。飲み回しや容器の使い回しをしないこと。ゴミは各自持ち帰ること。
- (8) トイレは、すいている時を見て随時使用して下さい。休憩時間に密にならないよう配慮願います。
- (9) 手指消毒等を十分に行い、新型コロナウイルス感染症への対策を取ること。

※行事終了後 10 日以内にコロナウイルス感染が判明の場合は直ちに当事務局・関係機関に報告下さい。

参加者確認票兼健康記録表

※ 下記に、ご記入の上、当日必ず受付に提出して下さい。

- 1 今朝の体温 _____ 度 ※検温していない場合は受付に申し出て下さい。
- 2 基礎疾患の有無（基礎疾患とは糖尿病・心不全・慢性閉塞性肺疾患・透析を受けている方・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方） ある ない
- 3 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる いる いない
- 4 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある ある ない

※ 当日体温が 37 度以上ある方、明らかに平熱より高い方、体調不良の方、各所属や関係機関から自宅待機等の指示がある方及び、上記 2～4 に該当する方は参加できません。

≪過去 10 日以内に県外からの移動があった場合は下記の健康記録表に記入して下さい。≫

※ 発熱や体調不良があった方は参加できません。明らかに他の病気と思われる場合は、医師の診断または、コロナウイルス感染症の陰性であることの検査を受けてください。

- 1 体温・体調等の記録（体調は咳・咽頭痛・強い倦怠感その他について記入）

日	体温（朝）	体 調	イベント等参加の有無
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			
月 日（ ）			

【個人情報の取り扱いについて】 記入いただいたすべての情報は感染予防以外の使用はせず、厳重に取り扱います。なお、該当行事終了後 2 週間をもって破棄いたします。

所属団体又は学校名 _____ 令和 年 月 日(行事当日日付)

氏 名 _____ 連絡先電話番号 _____

住 所 _____

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	登録時 都道府県名	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	受験場所	

- 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。