

# 剣道六段審査会（京都）要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

(1) 平成30年 4月29日（祝）

(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～ 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、一切受けません。必ず時間を厳守してください。

## 2. 会 場

ハンナリーズアリーナ（京都市体育館）

（京都市右京区西京極新明町1）電話 075-315-3741

※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25年 4月30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30年 4月29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30年2月21日（水）

(3) 申込先 岩手県剣道連盟

〒020-0133

盛岡市青山4丁目46-15

ニットービル3階

FAX 019-645-2220

#### (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(京都府)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

9,000円

郵便振替番号 02260-7-・・・59699

加入者名 岩手県剣道連盟

#### 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」6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。

受審者は、健康保険証を持参のこと。

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。

#### 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、5月13日(日)愛知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。

# 剣道七段審査会（京都）要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

(1) 平成30年4月30日（休）

(2) 受付開始・終了および審査開始時刻

### ア. 54歳以下（54歳含む）

受付時間 午前9時～9時30分まで

審査開始 午前9時50分（予定）

### イ. 55歳以上（55歳含む）

受付時間 午前11時30分～12時（正午）まで

審査開始 54歳以下実技審査終了後

※受付終了後は、審査の進行上、一切受けません。必ず時間を厳守してください。

## 2. 会 場

ハンナリーズアリーナ（京都市体育館）

（京都市右京区西京極新明町1）電話 075-315-3741

※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24年4月30日以前に六段を取得した者。

※なお、平成24年5月愛知県での剣道六段審査会合格者も含まれます。

## 7. 年齢基準

審査日の当日（平成30年4月30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30年2月21日（水）

(3) 申 込 先 岩手県剣道連盟

〒020-0133

FAX 019-645-2220

盛岡市青山4丁目46-15

(4) 申 込 書 ニットービル3階

ア 所定の用紙による。

- イ 六段位の取得年月日、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(京都府)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

10,000円

郵便振替番号 02260-7-・・59699

加入者名 岩手県剣道連盟

## 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」6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。

受審者は、健康保険証を持参のこと。

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。

## 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、5月12日(土)愛知県で実施される剣道七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。

# 剣道八段審査会（京都）要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

- (1) 平成30年5月1日（火）・2日（水）  
第一次実技審査・第二次実技審査・日本剣道形審査
- (2) 第一次実技審査受付開始・終了および審査開始時刻  
2日間とも、次による。

[午前の部]

受付時間 午前9時～9時30分まで  
審査開始 午前9時50分（予定）

[午後の部]

受付時間 午前11時30分～12時（正午）まで  
審査開始 午前の部第一次実技審査終了後

- ※ なお、審査は2日に分けて行うため、1日目と2日目の午前の部・午後の部の受付年齢は、申込締切後、各都道府県剣道連盟に通知するとともに、全剣連月刊「剣窓」5月号および全剣連ホームページ（<http://www.kendo.or.jp/>）に掲載いたします。

※受付終了後は、審査の進行上、一切受けません。必ず時間を厳守してください。

## 2. 会 場

ハンナリーズアリーナ（京都市体育館）  
（京都市右京区西京極新明町1） 電話 075-315-3741  
※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・段位実施要領による。

## 5. 審査科目

2日間とも、次による。

- (1) 第一次実技
  - (2) 第二次実技（第一次実技審査合格者による）
  - (3) 日本剣道形（第二次実技審査合格者による）
- ※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20年5月31日以前に七段を取得し、年齢満46歳以上で修業年限10年以上の者。

## 7. 年齢基準

審査日の当日（1日目は平成30年5月1日、2日目は平成30年5月2日）とする。

## 8. 申 込 み

- (1) 申込方法 受審を希望する者は、1日目（5月1日）、2日目（5月2日）のどちらかの受審希望日を選択し、登録連盟を通じて申込むこと。  
各都道府県剣道連盟会長は受審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。  
※各都道府県剣道連盟内において、受審希望日に大きな差異が生じる場合には、事前に各剣連内で人員調整を行うこともあり、この場合はご協力をお願いします。

- (2) 申込締切 平成30年2月21日（水）

岩手県剣道連盟

(3) 申込先 〒020-0133  
盛岡市青山4丁目46-15  
ニッソービル3階  
FAX 019-645-2220

(4) 申込書 ア 所定の用紙による。  
イ 七段の取得年月日、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)

## 9. 審査料

11,000円

郵便振替番号 02260-7-...59699  
加入者名 岩手県剣道連盟

## 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。合格者の氏名を、正面玄関に掲示する。

後日、合格者決定通知と証書を合格者の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」6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。

受審者は、健康保険証を持参のこと。

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、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。

## 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) 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。

(2) 審査会場に、車での来場は一切禁止する。

(3) 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。

# 剣道 審査申込書

六段 <small>(審査料 9,000円)</small>	七段 <small>(審査料 10,000円)</small>	八段 <small>(審査料 11,000円)</small>
※受審段位を○で囲むこと		

受審日
1日目・2日目・どちらでも可 ※いずれかを必ず○で囲むこと

受審会場 [                      ]

氏 名		住 所	
フリガナ ..... ..... ..... ..... .....		〒 ..... ..... ..... .....	
		携帯電話番号： 勤務先名：	
		電話：	
生年月日	満年齢	前段取得年月日	前段取得時登録県
昭和・平成 年 月 日	歳 (受審日前日)	昭和・平成 年 月 日	職業  (受けた県ではない)

① FAXで申し込みの場合は確認の電話を入れて下さい。 TEL 019-645-2220 E-mail [iwatekenkendo@lum.ocn.ne.jp](mailto:iwatekenkendo@lum.ocn.ne.jp)  
 ② 締め切り日は厳守下さい。