

茨剣連第46号
令和5年6月16日

各位

一般財団法人 茨城県剣道連盟
会長 水田 重則
[公印省略]

杖道 錬士称号審査会について（通知）

標記の件について、別添要項により実施されます。

受審を希望される方は、所定の申込書（茨剣連提出）及び申請書（全剣連提出）に所要事項を記入の上、下記の申込方法に従い茨城県剣道連盟事務局へ送付してください。

記

1 審査料等

- | | |
|--|---------|
| (1) 杖道 錬士審査料 | 17,900円 |
| (2) <u>令和5年度会員登録料</u> [未納者のみ該当]
(有効期間 令和5年4月1日～令和6年3月31日) | 5,000円 |
- 注：申込受付後は返金いたしません。

2 申込等

- (1) 申込方法 (別添、申込用紙に所要事項を記入の上、下記口座に振込む)

① ゆうちょ銀行から振込む場合

口座記号 00150-5
口座番号 612700
加入者名 一般財団法人 茨城県剣道連盟

② ゆうちょ銀行以外から振込む場合

店名 0-9
預金種別 当座
口座番号 0612700
加入者名 一般財団法人 茨城県剣道連盟

- ③ 申込書（茨剣連提出）、申請書（全剣連提出）、振込み済用紙の写し及び小論文（封印した別封筒による）を茨城県剣道連盟事務局へ送付願います。

住所 〒310-0903 水戸市堀町 1161-13 TEL 029-251-8811
FAX 029-255-6228 メール iba-kend@shore.ocn.ne.jp

- (2) 申込締切 令和5年9月15日（金） [締切後は受け付けいたしませんので注意願います]

以上

杖道称号「錬士」審査会要項

全日本剣道連盟

1. 申込対象者

- (1) 杖道六段受有者で、受有後1年以上を経過（令和4年11月30日以前に取得）した者。
- (2) 杖道五段受有者で、受有後10年以上を経過（平成25年11月30日以前に取得）し、かつ、年齢60歳以上の者（称号・段級位審査規則第11条2項による特例）。

2. 申込方法

- (1) 受審希望者は、所定の錬士受審申請書に小論文を添え、都道府県剣連に提出する。
- (2) 年齢基準は審査当日（11月15日）とする。

3. 都道府県剣連の推薦

- (1) 申込者が提出した、錬士受審申請書と小論文を受理する。

小論文の内容

- ① 課題 平成19年3月14日制定の「剣道指導の心構え」の要点を記し、それをふまえたうえでのあなたの杖道修業について述べなさい。
- ② 字数 400字以上800字以内。
- ③ 用紙 400字詰め原稿用紙（市販のB4縦書き）用紙1～4行目に表題と登録都道府県・氏名を記し、5行目2段目より書くこと。必ずボールペンまたは万年筆を使用すること。2枚の原稿用紙は右上ホッチキスで止めること。（凡例参照）
- ④ 提出 封筒長3（長さが23.5cm・幅が12cm）の表に「杖道称号錬士受審」、裏に登録都道府県と氏名を表記し封印したもの。

- (2) 都道府県剣連会長は、申込者が規則第10条第1号の付与基準に該当し、かつ、実施要領の「錬士を受審しようとする者の備えるべき要件」（①～③）を満たしていると認めた場合、全剣連会長に候補者として推薦する。なお規則第11条第2項の特例による推薦は特に厳選のこと。
- (3) 推薦方法は、候補者推薦書を作成して、受理した受審申請書と小論文（封印のまま）を添えて全剣連に送付する。

4. 申込締切 令和5年9月15日（金）

5. ~~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~~

6. 審査の方法

(1) 小論文の審査

課題に対して適切な内容でまとめられているか、杖道に対する受け止め方と文章の表現能力等について審査を行う。

(2) 審査会による審査

小論文を採点のうえ審査会に付議して合否を決定する。

7. 審査会期日 令和5年11月15日(水)

8. 審査料

~~各都道府県剣連は、下記口座いずれかに一括して振込むこと。~~

~~(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~~

9. 合格発表

審査終了後、合格者決定通知と証書を合格者の登録都道府県剣連に送付するほか、後日、全剣連月刊「剣窓」令和6年1月号および全剣連ホームページ(<https://www.kendo.or.jp/>)に合格者の氏名を掲載する。

10. 個人情報保護法への対応

※ 以下を周知して下さい。

参加者の個人情報(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)が行事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、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。

杖道 錬士称号審査会申込書

審査料等振込日：令和5年 月 日

NO	フリガナ氏名	生年月日 (年齢)	六段取得年月日 (七段)	講習会受講済日	職業	住所 (電話番号)
1		年 月 日 (歳)	年 月 日	年 月 日		〒 Tel
2		年 月 日 (歳)	年 月 日	年 月 日		〒 Tel

- ※
- 1 錬士受審申請書(本人用)及び小論文を添付のこと。
 - 2 講習会受講済日は必ず記入すること。
 - 3 申込締切日：9月15日(金)を厳守すること。

審査料 (受審料)：一人 17,900円)

円

会員登録料 (令和5年度：一人 5,000円 未納者のみ納付)

円

(有効期間令和5年4月1日～令和6年3月31日)

総納入金額 (合計金額)	円
--------------	---

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号

年 月 日

*都道府県剣道連盟で記入する。

*申請番号は若年順に記入する。

- 1. 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

錬士 受審申請書 (本人用)

*該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟)

剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第1項]に基づき、
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

フリガナ

フリガナ

1 受審者氏名

(旧姓)

2 生年月日

年	月	日	生	年齢	満	歳
---	---	---	---	----	---	---

3 性別

男 ・ 女

4 取得称号・段位
取得年月
登録県名

段 位	段
年 月	
登録県名	

5 全剣連番号

6 住所

7 電話番号

	携帯番号	
--	------	--

8 職業

9 全剣連社会体育
中級認定年月

年 月 認定

※認定者のみ記入。