

関係各位

事務連絡

令和6年1月24日

茨城県剣道連盟居合道部事務局

居合道称号「錬士」及び「教士」審査会要項の送付について

標記ことについて、別紙のとおり(一財)全日本剣道連盟から送付がありました。
受審を希望される場合は、下記によりお申込み下さるようお願いいたします。

記

- 1 申込方法 錬士、教士ごとに必要書類を郵送(FAX、Eメール不可)するとともに
審査料(錬士17,900円・教士23,100円)を指定する口座に振り込むこと。
なお、令和6年度茨城県剣道連盟会員登録料(5,000円)及び
居合道部会費(2,000円)が未納の場合は、あわせて納付すること。
- 2 提出書類
 - (1) 教士
 - ① 教士受審申請書(本人用)※顔写真添付
 - ② 小論文
 - (2) 錬士
 - ① 錬士受審申請書(本人用)
 - ② 小論文
- 3 申込先 茨城県剣道連盟居合道部事務局宛
〒306-0042 古河市三和147-3 伊藤 政敏 方
Eメール:info@ibaraki-iai.com
TEL:080-9824-4458(伊藤)
- 4 振込口座 ゆうちょ銀行口座
記号10610 番号9800671
口座名義:茨城県剣道連盟居合道部
- 5 申込期限 令和6年2月22日(木) 必着のこと。
- 6 その他 合格した際の登録料は、錬士52,400円、教士68,100円
(ただし、70歳以上は半額)となりますので、あらかじめお知らせいたします。

以上

居合道称号「教士」審査会要項

全日本剣道連盟

1. 申込対象者

居合道錬士七段受有者で、七段受有後2年以上を経過（令和4年5月31日以前に取得）した者。

2. 申込方法

- (1) 受審希望者は、所定の教士受審申請書に小論文を添え、都道府県剣道連盟に提出する。
- (2) 年齢基準は審査当日（5月3日）とする。

3. 都道府県剣道連盟の推薦

- (1) 申込者が提出した、教士受審申請書と小論文を受理する。
- (2) 都道府県剣道連盟会長は、申込者が称号・段級位審査規則第10条第2号の付与基準に該当し、かつ、称号・段位審査実施要領の「教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。
- (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6年2月22日（木）までに居合道事務局まで申し込み願います。

~~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

この度、新型コロナウイルス感染症拡大防止や被害の減少に協力するため、試験会場での称号教士筆記試験を中止し、下記の通り課題に対する小論文提出の形式で実施し、小論文を採点のうえ審査会に付議して可否を決定する。

課題・書き方および提出方法

- (1) 居合道の課題 「称号(教士)としての指導への取り組みについて」
- (2) 字数 800字以上1,200字以内
- (3) 用紙 400字詰め原稿用紙（市販のB4縦書き）
- (4) 書き方 用紙1～3行目に表題と登録都道府県・氏名を記し、4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。原稿用紙の右上をホチキスで止めること。
- (5) 提出方法 封筒長3を使用し、表に「居合道称号教士受審」、裏に登録都道府県と氏名を表記し封印したものを登録剣道連盟へ提出すること。

7. 審査会期日 令和6年5月3日（祝）

8. 審査料

~~各都道府県剣道連盟は、推薦と同時に全剣連審査料（含む消費税）1名につき、11,000円を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各都道府県剣道連盟に送付するほか、後日、全剣連月刊「剣窓」6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。

申請番号

*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。

全剣連称号・段位様式第 4 号
令和6年 月 日

- 1. 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

京都市

*該当するものに○印をする。

※社会体育上級認定者（追認者除く）は
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟) 茨城県 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、
居合道 教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
(S・H)

年	月	日生	年齢満	歳
---	---	----	-----	---

3 性別

男 ・ 女

4 取得称号・段位
取得年月 (H・R)
登録県名

称号	錬士	段位	段
年 月		年 月	
登録県名	茨城県	登録県名	茨城県

顔写真を貼っ
てから提出し
てください
(3 cm × 4 cm)

5 全剣連番号

6 住所

7 電話番号

	携帯番号
--	------

8 職業

現職		前職	
----	--	----	--

※出来るだけ具体的にお書きください。(無職の方は前職を記入)

9 全剣連社会体育
上級認定年月

年 月 認定

※上級認定者のみ記入

[剣 歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。

居合道称号「錬士」審査会要項

全日本剣道連盟

1. 申込対象者

- (1) 居合道六段受有者で、受有後1年以上を経過（令和5年5月31日以前に取得）した者。
- (2) 居合道五段受有者で、受有後10年以上を経過（平成26年5月31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、都道府県剣道連盟に提出する。
- (2) 年齢基準は審査当日（5月3日）とする。

3. 都道府県剣道連盟の推薦

- (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居合道修業について述べなさい。
*参考書籍「剣道指導要領」（全剣連発行）
- 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「居合道称号錬士受審」、裏に登録都道府県と氏名を表記し封印したもの。

- (2) 都道府県剣道連盟会長は、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6年2月22日（木）までに居合道事務局まで申し込み願います。

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、居合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6年5月3日(祝)

8. 審査料

~~各都道府県剣道連盟は、推薦と同時に全剣連審査料(含む消費税)1名につき、7,700円を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各都道府県剣道連盟に送付するほか、後日、全剣連月刊「剣窓」6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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号
令和6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) 茨城県 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、居合道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

1 受審者氏名	フリガナ		フリガナ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		(旧姓) <input type="text"/>
2 生年月日	年	月	日生
(S・H)	年齢	満	歳
3 性別	男	・	女
4 取得称号・段位	段	位	段
取得年月	年	月	
登録県名	登録県名	茨城県	
5 全剣連番号	<input type="text"/>		
6 住所	〒 <input type="text"/>		
7 電話番号	<input type="text"/>	携帯番号	<input type="text"/>
8 職業	<input type="text"/>		
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。