

茨剣連第153号
令和2年9月10日

関係者各位

一般財団法人 茨城県剣道連盟
会長 小倉 培夫
[公印省略]

杖道教士称号審査会について（通知）

本審査会は、新型コロナウイルス感染拡大防止を図るため、試験会場での教士筆記試験を中止し、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合否が決定されます。詳細は別添要項を参照願います。

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、審査料等は同封の郵便振替用紙により、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) 杖道教士審査料 | 23,100円 |
| (2) <u>令和2年度正会員登録料</u> [未納者のみ該当]
(有効期間 2020年4月1日～2021年3月31日) | 5,000円 |

注：申込受付後は返金いたしません。

注：審査料には、消費税10%にともなう消費税が含まれています。

2 申込

(1) 申込方法

同封の郵便振替用紙（口座番号 00150-5-612700 加入者名 一般財団法人 茨城県剣道連盟 [通信欄に振込内容を記入すること]）により振込み、申込書（茨剣連提出）、申請書（顔写真添付／全剣連提出）及び郵便振替用紙の写し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

(2) 申込締切

令和2年10月2日（金）[締切後は受け付けいたしませんので注意願います]

7. 申込対象者

杖道錬士七段受有者で、七段受有後2年以上を経過（平成30年11月30日以前に取得）した者。

8. 申込方法

(3) 受審希望者は、所定の教士受審申請書に小論文を添え、都道府県連に提出する。

(4) 年齢基準は審査当日（11月24日）とする。

9. 都道府県剣連の推薦

(4) 申込者が提出した、教士受審申請書と小論文を受理する。

(5) 都道府県剣連会長は、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。

(6) 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。

10. 申込締切

令和2年10月2日（金）

11. 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~~

12. 審査の方法

この度、新型コロナウイルス感染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合否を決定する。

課題・書き方および提出方法

(2) 杖道の課題 「杖道（教士）としての指導と今後の杖道普及への具体的な取り組み」

※再受審者についても上記課題の小論文提出といたします。

(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「杖道称号教士受審」、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2年11月24日(火)

8. 審査料

~~各都道府県剣連は、推薦と同時に全剣連審査料(含む消費税)を下記口座いずれかに一括して振込むこと。~~

~~(3)郵便振替番号 00120-6-57069~~

~~加入者 全日本剣道連盟~~

~~(4)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3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。

杖道 教士称号審査会申込書

審査料等振込日：令和2年 月 日

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

- ※
- 1 教士受審申請書(本人用)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：10月2日(金)を厳守すること。

審査料 (受審料)：一人 23,100円

正会員登録料 (令和2年度：一人 5,000円 未納者のみ納付)
(有効期間2020年4月1日～2021年3月31日)

総納入金額 (合計金額)	円
---------------------	---

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 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

*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)

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 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

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

称号	錬士	段位	段
年 月		年 月	
登録県名		登録県名	

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。