

令和6年度 冬の全剣連審査会申込

◎剣道六段・七段審査会(全剣連2月審査)申込

要 項

【ご注意】記載内容を熟読して、漏れや間違いの無いよう申し込みをして下さい。

1. 全剣連審査予定

剣道七段	2/1 福岡市	2/15 山梨県	2/11 沖縄県
剣道六段	2/2 福岡市	2/16 山梨県	2/11 沖縄県

2. 受審資格

段 位 ・ 種 別		資 格 ・ 経 過 年 数 ・ 年 令 ・ そ の 他
六 段	剣道	令和2年2月末日以前に五段を取得した者(五段受有後、5年以上修業した者)
七 段	剣道	平成31年2月末日以前に六段を取得した者(六段受有後、6年以上修業した者)
受審会場と受審日が複数ある場合は申込書に希望を明記すること。		

3. 審 査 料

六・七段を受審する者は、次の金額を申込書に添え申し込むこと。

六段 15,500円 七段 16,600円

4. 申込と締切日

申込書は、県剣連ホームページの【書式・通知文ダウンロード・会員登録】→審査書類 審査申込書【EXCEL】からダウンロード、又は地区剣道連盟事務局にある申込書により所属地区剣道連盟に申し込むこと。

※現有段位を他県所属の時に取得した者は、証書の写しを添付。

受審区分	地区剣道連盟申込締切日	県剣連締切
剣道六段～七段	12月14日(土)	12月21日(土)

5. 合格者の証書料・指導者登録料納入

全剣連審査会の合格者には全剣連より合格者通知を受け次第、各人宛にハガキで証書料他の納入通知を送付するので、次の通りの金額を県剣連に直接納入、もしくは送金をする事。

尚、本審査合格者は、すみやかに県剣連事務局及び所属地区剣道連盟に合格の連絡をしてください。

【証書料】六段 63,800円 七段 89,100円

【基本登録料】六段のみ

六段合格者は、証書料と共に「指導者登録料」10,800円を合わせて納入すること。

※70才以上の合格者は証書料と指導者登録料とも半額 (年齢は全剣連審査日を基準日とする。)

六・七・八段 剣道・居合道・杖道・段位 審査申込書

所属団体名：

年 月 日

年齢基準日は審査日

申込責任者：

No.	受審地 希望日	講習会 出欠	フリガナ 氏 名	生年月日	年 齢	性別	住 所	職 業	前段取得日	取得県名 (注1)	電話番号	登録番号(注2)
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					
						〒					

- ※受審する剣・居・杖道の別と段位に○印を付ける。
- ※前段を旧姓で取得した者は氏名欄に旧姓を()書きで併記すること。
- ※受審段位ごとに用紙を変え、誤記が無いように正確に書くこと。特に氏名は分かり易く記入すること。
- ※注1 前段合格時、県外に所属していたものは、証書のコピーを添付し前段取得県名を記入する。(県内者は記入不要)
- ※注2 登録番号は**地区剣道連盟が付与**してしますので、不明の場合、**所属地区剣道連盟に問合せ**ること。
- ※受審希望地を記入し、受審日が2日ある場合は希望日も記入。講習会開催の場合の出欠を必ず記入すること。

剣道・居合道・杖道・称号（錬士・教士） 審査申込書

所属団体名：

年 月 日

申込責任者：

年齢基準は審査日

No.	希望受審地	フリガナ氏名	備考	生年月日	年齢	性別	住 所	職 業	段位取得日	取得県名(注1)	電話番号	登録番号(注2)
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					
							〒					

※受審する剣・居・杖道の別と段位に○印を付ける。

※現有段位を旧姓で取得した者は氏名欄に旧姓を()書きで併記

※受審称号ごとに用紙を変え、誤記が無いように正確に書くこと。特に氏名は分かり易く記入すること。

※注1 現有段位を県外で取得したものは、証書のコピーを添付し現有段位取得県名を記入する。(県内者は記入不要)

※注2 登録番号は**地区剣道連盟が付与**しますので、不明の場合、**所属地区剣道連盟に問合せ**ること。

※教士受審者は本県称号選考審査合格後の全剣連筆記試験の受審希望地を記入する。

※必要な枚数を FAX でお知らせください。すぐにお送りいたします。

「申込用封筒(クリーム色)」

必要枚数連絡用紙

団体名

担当者名

必要数 枚

静岡市剣道連盟事務局

電話・FAX 054-293-5100