

石剣連第54号
令和5年4月17日

郡市剣道連盟（協会）会長 殿

（一財）石川県剣道連盟
会長 南 信 廣
[公印省略]

居合道七・六段審査会（栃木県）の実施について（案内）
標記の件について、下記のとおり実施されますのでご案内いたします。

記

1 期 日

令和5年7月21日（金）

2 受付開始・終了および審査開始時刻

（1）七段審査会

受付時間 午前9時30分～午前10時まで

審査開始 午前10時30分（予定）

（2）六段審査会

受付時間 午後1時～午後1時30分まで

（受付時間まで入場不可）

審査開始 七段実技審査終了後

3 会 場

栃木県立県南体育館

（〒323-0042 栃木県小山市外城 371-1）

電話 0285-21-0021

4 審査科目

七段・六段とも、次による

実技 6本

（当日開始時に全日本剣道連盟居合の中から6本を指定する。）

※演武時間は7分以内とし、「始め」の宣告より計測し、正面の礼を終了し、携刀姿勢になるまでとする。太刀は真剣とし、提げ緒を結束すること。

※服装については、紺・黒・白の剣道着または居合道着・袴とし、上下同色とする。

5 受審資格

(1) 七 段

平成 29 年 7 月 31 日以前に六段を取得した者。

(2) 六 段

平成 30 年 7 月 31 日以前に五段を取得した者。

6 年齢基準

審査日の当日（令和 5 年 7 月 2 1 日）

7 注意事項

※審査会場へは受審者のみ入場可、見学者は一切入場できません。

※対人稽古に関するガイドラインにかかわらず、面マスクの着用は個人の判断に委ねます。

本審査会では、入場時体温測定を実施し 37.5 度以上ある方は受審できません。

受審者は、入場時「確認票」を提出してください。

申 込 方 法

申込書に必要事項を載し、下記のとおりお願いします。

1. 申込先

〒920-0811

金沢市小坂町西 57-3 KSハイツ 205 号

石川県剣道連盟事務局

まで、申込書は郵送、審査料は振込でお願いします。

2. 振込先

[金融機関] ゆうちょ銀行

[加入者名] 一般財団法人石川県剣道連盟

[口座記号] 1 3 1 3 0

[口座番号] 7 6 6 7 8 5 1

※他の金融機関から振り込む場合

[加入者名] 一般財団法人石川県剣道連盟

[店 名] 三一八（サンイチハチ）

[店 番] 3 1 8

[預金種目] 普通預金

[口座番号] 0 7 6 6 7 8 5

3. 申込締切り

5 月 2 5 日（木）必着のこと

受審者は、受験願書に全剣連整理番号、氏名にふりがなを必ず記載してください。

(全剣連整理番号のわからない方は、全剣連のホームページで調べることが出来ます。)

4. 審査料

七 段	15,000円
六 段	14,000円

健康確認票

登録都道府県名 () 記入日 令和 / /

氏名 () 年齢 ()

連絡先電話番号 ()

緊急時連絡先電話番号 ()

当日体温	当日体調 (✓を入れてください)
°C	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛 ・咳 ・嗅覚異常 ・味覚異常 ・強い倦怠感 ・その他の症状 (頭痛 ・腹痛 ・下痢 ・嘔吐等) がある

この表に記入いただいた全ての情報はCovid-19感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取扱いたします。

ワクチン接種についての回答は任意です。
行事内で感染が確認された場合のリスク管理のために確認しております。

下記チェック欄にチェックを入れてください。

ワクチン接種について 3回以上済み 1回もしくは2回済み していない

最後にワクチン接種をした日 年 月 日 (回目)

直近1週間以内に、発熱 (37.5°C以上) ・咽頭痛 ・咳 ・嗅覚異常 ・味覚異常 ・強い倦怠感 ・その他の症状 (頭痛 ・腹痛 ・下痢 ・嘔吐等) がない

※緊急時連絡先電話番号はご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください