

剣道四・五段審査会要項

- 日 時 令和6年4月27日(土)
受付：8時30分～9時15分
※四段、五段同時に受付を行います。
- 会 場 中村スポーツセンター
〒453-0053 名古屋市中村区中村町字待屋43番地の1
☎052-413-8021
- 主 催 一般財団法人 愛知県剣道連盟
- 審査科目 (1) 実技審査 (2) 形密査 (実技合格者のみ実施します)
※今回の学科はレポート提出です。(提出は申込と同時に)
- 受審資格 四段は令和3年 5月31日以前の三段合格者
五段は令和2年 5月31日以前の四段合格者
※愛知県剣道連盟登録会員であること
- 審査申込 (1) 各地区剣道連盟事務局に申し込むこと
(2) 県連指定申込書による。学科レポートも同時に提出
(3) 他県から転入の方は、愛剣連に入会すること。
- | 審 査 料 | 密 査 料(申込と同時に) | 登 録 料(振込) |
|-------|---------------|-----------|
| 四 段 | 5,500円 | 12,100円 |
| 五 段 | 6,600円 | 18,700円 |
- 締 切 令和6年4月5日(金) 必着
申込先 各地区剣道連盟事務局

※所属する各地区剣道連盟事務局にお申込み下さい。県剣道連盟では直接のお申込みは受け付けません。

※称号段位審査細則第19条に該当する方は受審できません。

※実技免除の場合は、その旨を備考欄に必ず明記すること。

※この要項は愛剣連ホームページにも掲載しております。申込書もホームページから取り出せます。

※「もう一步」の受審者の方々の審査番号は愛剣連ホームページに掲載します。

四 段 A 剣道学科試験課題

所属地区	剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

①「剣道の理念」を書きなさい。

②「剣道修錬の心構え」を書きなさい。

③剣道の審判員の資格、任務について説明しなさい。

五 段 A 剣道学科試験課題

所属地区	剣道連盟		
愛知県剣道連盟会員番号	記号	番号	
氏名			男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月 日

①「剣道の理念」を書きなさい。

②「剣道指導の心構え」を書きなさい。

③有効打突の条件(試合審判規則第12条)を書きなさい。