**剣道四・五段位および再審査会要項**

　１　期　　日　　令和６年１２月１日（日）　午前８時３０分　受付

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　９時００分　開始

　２　場　　所　　熊本武道館

　　　　　　　　　熊本市中央区水前寺５－２３－２

　　　　　　　　　電話０９６－３８１－８９９８（熊本県剣道連盟）

　３　主　　催　　一般財団法人熊本県剣道連盟

　４　審査方法　　全日本剣道連盟剣道称号・段位審査規則・細則ならびに同実施要領及

　　　　　　　　　び熊本県剣道連盟称号・段位審査規程による。

　５　審査科目　（１）実技（※面マスクの着用は個人の判断に委ねるが、着用しない場

　　　　　　　　　　　合は、口の部分を覆うシールドの着用をお願いする。

　　　　　　　　（２）日本剣道形（実技審査合格者のみ）

　　　　　　　　（３）学科（日本剣道形審査合格者のみ）

　　　　　　　　　　　※学科問題は別紙のとおり

　６　受審資格　（１）令和６年度の熊本県剣道連盟の年会費を納入し、登録会員である

　　　　　　　　　　　こと。

　　　　　　　　（２）四段受審者　三段受有後３年以上経過していること。

　　　　　　　　（３）五段受審者　四段受有後４年以上経過していること。

　７　申し込み　（１）申込方法

　　　　　　　　　　　受審を希望する者は、申請書に必要事項を明確に記入し、**審査料**

**を添えて加盟団体事務局へ申込むこと。**

　　　　　　　　　　　加盟団体事務局は受審資格等に間違いがないよう確認のうえ、申

　　　　　　　　　　　込者を取りまとめ県剣連事務局へ提出すること。

　　　　　　　　（２）申込締切

**加盟団体事務局　令和６年１１月２１日（木）**

**熊本県剣道連盟　令和６年１１月２６日（火）**

　８　審査料および登録料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 段　位 | 審査料 | 登録料（合格者のみ） |
| 四　段 | ８，０００円 | １４，０００円 |
| 五　段 | ９，０００円 | ２１，０００円 |

　９　個人情報保護法への対応

　　　申込書に記載される個人情報（加盟団体名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、

　　　段位、職業、学校名、学年等）は県剣連が実施する審査会（又は大会）運営のため

　　　に利用する。なお、加盟団体、氏名、年齢、職業、学校名、学年等の最小限の個人

　　　情報は必要の都度、目的に合わせ公表媒体（掲示用紙、広報誌等）に公表すること

　　　がある。

１０　注意事項　（１）受審者は、段位取得年月日を正確に記入のこと。特に他県で取得

　　　　　　　　　　　された者は、該当県の剣道連盟交付の取得証明書を添付のこと。

　　　　　　　　　　　証書のコピーでも可。但し証書全体がコピーされていること。

　　　　　　　　　　　また、姓名が変わった方は旧姓名も記入のこと。

　　　　　　　　（２）住所、郵便番号、氏名、生年月日は楷書で明確に記入し、氏名に

　　　　　　　　　　　は必ずフリガナをふること。

　　　　　　　　（３）熊本県剣道連盟への直接の申込みは受付ない。必ず所属加盟団体

　　　　　　　　　　　事務局を通して申込むこと。

　　　　　　　　（４）電話での申込みは受付ない。

１１　その他　（１）受審にあたっては、別紙「熊本県剣道連盟　級位審査会及び段位

　　　　　　　　　　　審査会（初段～五段）ガイドライン」を熟読のうえ受審すること。

　　　　　　　　　　　また、受審者確認票は当日必ず提出すること。

（２）段位審査申請書の受講年月日は必ず記入すること。

　　　　　　　　（３）四段以上の受審者には、中央伝達講習会、熊本県剣道連盟講習会

　　　　　　　　　　　または加盟団体主催の講習会（県剣連会長の修了証発行分）参加

　　　　　　　　　　　を奨励する。

　　　　　　　　（４）剣道学科審査の問題例と解答例は熊本県剣道連盟、その他で販売

　　　　　　　　　　　している。

　　　　　　　　（５）感染状況により、中止する場合がある。

　　　　　　　　（６）受審者以外の入館を認めるが、検温、手指の消毒は必ず行うこと。

　　　　　　　　（７）支援を要する受審者については、申込み時または事前に加盟事務

　　　　　　　　　　　局にご連絡ください。