**剣道四・五段位および再審査会要項**

　１　期　　日　　令和７年４月２０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

　　　　　　　　（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７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７年４月１１日（金）**

**熊本県剣道連盟　令和７年４月１５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、全日本剣道連盟「感染症予防ガイドライン」

　　　　　　　　　　　（全剣連ガイドライン）に従う。面をつけて剣道を行う際には、

　　　　　　　　　　　飛沫防止等のため、口の部分を覆うシールドもしくは、面マスク

　　　　　　　　　　　を着用する。

（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で販売している。

　　　　　　　　　　　（在庫に限りあり）

　　　　　　　　（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。