

各 団 体 長 様
団 体 責 任 者 様

令 和 2 年 1 月 31 日

江 東 区 剣 道 連 盟
審 査 担 当 大 串 靖 治

剣 道 錬 士 審 査 会 ご 案 内

記

申込方法: 申し込みは全て郵送とします。
審査料を各団体又は個人にて下記口座に振り込み、銀行の受領書コピーと
申込書、剣道手帳原本、小論文を下記住所へ郵送お願いします。

尚、振込手数料は各団体又は個人でご負担をお願いします。

振込先: 三井住友銀行浅草橋支店 普通預金 口座番号 7351555
口座名義 : 大串 靖治 (オオグシ ヤスハル)

郵送先: 〒135-0004 江東区森下2-6-6 大串靖治 携帯090-9377-0853

申込締切 令和2年2月13日(木)迄必着

以 上

剣道・居合道および杖道錬士称号審査会要項

1. 受審資格

- (1) 六段受有者で、受有後1年以上を経過（令和元年5月31日以前に取得）した者。
- (2) 五段受有者で、受有後10年以上を経過（平成22年5月31日以前に取得）し、かつ、年齢60歳以上の者（称号・段級位審査規則第11条2項による特例）。
 ※上記対象者で東京都剣道連盟における級位・段位・称号の審査等に関する規程および実施要領第21条2項の資格を有する者。なお、講習会の有効期間3年は、平成29年2月以降とする。
 ※東京都剣道連盟では、上記対象者を称号推薦審議会に諮ったうえ全剣連へ推薦する。
 ※年齢基準は、審査当日（剣道は令和2年5月6日、居合道・杖道は令和2年5月3日）とする。
 ※全剣連社会体育指導員中級取得者は小論文提出を免除する。

2. 申込方法

受審希望者は、所定の錬士受審申請書と小論文（いずれも手書きによる自筆、パソコン不可）に講習手帳を添え、江東区剣道連盟、大串まで申し込むこと。申込方法は別紙案内参照のこと。

申込締切：令和2年2月13日（木）

申込者は必要に応じてコピーすること。

3. 小論文

- (1) 課 題 剣道・居合道・杖道共に平成19年3月14日制定の「剣道指導の心構え」の要点を記し、それをふまえたうえでのあなたの剣道・居合道・杖道修業について述べなさい。
- (2) 字 数 400字以上800字以内
- (3) 用 紙 400字詰め原稿用紙（市販のB4縦書き）。用紙1～4行目に表題と登録都道府県名である東京都と氏名を記し、5行目2段目より書くこと。必ずボールペンまたは万年筆を使用すること。2枚の原稿用紙は右上をホッチキスで止めること。（凡例参照）
- (4) 提 出 封筒長3（長さが23.5cm・幅が12cm）の表に「剣道錬士受審」・「居合道錬士受審」・「杖道錬士受審」のうち該当するものを、裏に登録都道府県である東京都と自分の氏名を表記し封印すること。

4. 審査の方法

- (1) 小論文の審査
 全剣連は小論文について、課題に対して適切な内容でまとめられているか、剣道・居合道・杖道に対する受け止め方と文章の表現能力等について審査を行う。
- (2) 審査会による審査
 全剣連は小論文を採点のうえ審査会に付議して合否を決定する。

5. 選考料

1人 16,000円

6. 審査料

7. 合格発表

審査終了後、合格者決定通知と証書を合格者の登録都道府県剣連に送付する。後日、全剣連月刊「剣窓」6月号および全剣連ホームページ（<http://www.kendo.or.jp/>）に合格者の氏名を掲載する。

8. 個人情報保護法への対応

（以下を申込者に周知して下さい。）

申込書に記載される個人情報（登録県名、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等）は全日本剣道連盟および東京都剣道連盟が実施する本審査会運営のために利用する。なお、登録県名、氏名、年齢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、ホームページ、剣窓等）に公表することがある。更に、剣道・居合道・杖道の普及発展のため、マスコミ関係者に必要な個人情報を提供することがある。

鍊士小論文 原稿用紙記載での留意事項

- ①市販 B 4 縦書き 四〇〇字詰め原稿用紙使用
- ②一、四行目表題と登録都道府県・氏名記入
- ③五行目二段目よりお書きください。
- ④二枚の原稿用紙 右上ホッチキスで止める
- ⑤手書きによる自筆

鉛筆またはシャープペンシル書きは不可

- ⑥ 左の凡例を参照してください。

[illegible]

申請番号

--

全剣連称号・段位様式第 5 号

令和 年 月 日

*都道府県剣道連盟で記入する。

*申請番号は若年順に記入する。

1. 剣 道

2. 居合道

3. 杖 道

錬士 受審申請書 (本人用)

*該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟) 東京都 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[第11条第1項]に基づき、
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

フリガナ	フリガナ
1 受審者氏名	(旧姓)
2 生年月日	年 月 日 生 年齢 満 歳
3 性 別	男 ・ 女
4 取得称号・段位	段 位 段
取得 年 月	年 月
登録県名	登録県名
5 全剣連番号	
6 住 所	〒
7 電 話 番 号	携帯番号
8 職 業	
9 全剣連社会体育 中級認定年月	年 月 認定

※認定者のみ記入。

申請番号

--

全剣連称号・段位様式第 5 号

令和 年 月 日

*都道府県剣道連盟で記入する。

*申請番号は若年順に記入する。

- ① 剣 道
2. 居合道
3. 杖 道

錬士 受審申請書 (本人用)

*該当するものに○印をする。

(申請都道府県剣道連盟) 東 京 都 剣 道 連 盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則〔第 11 条第 1 項〕に基づき、
道 錬士を受審いたしたく下記申請いたします。

記

	フリガナ		フリガナ
1 受審者氏名	トウキョウケンイチ 東 京 剣 一	(旧 姓)	
2 生 年 月 日	55 年 3 月 24 日 生	年 齢 満	40 歳
3 性 別	男	女	
4 取得称号・段位	段 位	6 段	
取得 年 月	29 年	5 月	
登 録 県 名	登録県名	東 京	
5 全剣連番号	3 5 8 7 4 3 2		
6 住 所	〒105-0004 港区新橋4-24-2		
7 電話番号	03-5405-2166	携帯電話	090-0000-0000
8 職 業	自 営 業		
9 全剣連社会体育 中級認定年月	平成29年8月 認定		

※認定者のみ記入