

渋谷区剣道連盟級位審査会実施要領

1 審査対象 一級 二級 三級

2 日 時 令和3年3月28日(日)

① 受付・午前9時30分 ② 審査開始・午前10時00分

受付時間、審査開始時間は、級ごとに変更する予定です。
集合時間等は別途ご連絡しますので、ご注意ください。
また、感染状況によっては、審査会を中止とする場合があります。

※今回は、2月14に予定していた審査会の代替審査といたします。

3 場 所 渋谷区スポーツセンター 大体育室

4 受審資格 渋谷区剣道連盟の登録会員で、次の各欄に該当すること。

区分	一 級	二 級	三 級
資格	小学6年生以上の者	小学5年生以上の者	小学4年生以上の者
	二級合格後 3ヶ月以上の者	特に制限しない	

ただし、中学生以上の者にあつては、団体指導者から推薦があり会長が認めた場合、一級受審に際し特に資格制限を設けないことができる。

5 審査科目

区分	一 級	二 級	三 級
一次審査	実技・切返し	実技・切返し	実技・切返し
二次審査	木刀による剣道 基本技稽古法1 ～9	木刀による剣道基 本技稽古法1～6	木刀による剣道基 本技稽古法1～4

注意 二次審査は、一次審査の合格者について行う。

6 申込方法

① 3月5日(金)までに申込書に記入し、下記に ア) 郵送、イ) FAX、ウ) メールのうちいずれかで申し込むこと。

ア 151-0066 渋谷区西原 1-40-18
 渋谷区スポーツセンター内 渋谷区体育協会

イ 渋谷区スポーツセンター内体育協会あて
 FAX 番号 3468-8721
 ※ 確認の電話をすること 3468-8721

ウ E-mail : monoe@kenren428.tokyo
 ■ 問合せ先 : 物江 (Tel 080-1095-1565)

7 審査料の納め方は次による

3月5日(金)までに審査料、渋谷区剣道連盟会員登録料(未登録の場合)を下記に振り込むか、現金書留にてご送付ください。なお、現金振込み又は現金書留でご送付の際は、別紙内訳書を物江までご送付ください。

口座振替 みずほ銀行渋谷支店 普通 0029121 渋谷区剣道連盟 杉浦 孝

8 登録料等

	区 分	会員登録料	審査参加料	合格登録料	合 計
一 級	小 学 生	1,500	1,050	1,500 (367円は 都登録 料)	4,050
	中 学 生	2,000			4,550
	高 校 生	3,000			5,550
	一 般	6,000			7,550
二・三級	小 学 生	1,500	1,050	1,050	3,600
	中 学 生	2,000			4,100
	高 校 生	3,000			5,100
	一 般	6,000			7,100

審 査 員	五段以上 5 人
係 員	立会 3 人 元立 5 人 進行 2 人 受付 2 人
担 当 団 体	みちの子道場・源流館・区役所

【審査会に当たって下記の留意事項を遵守してください】

■ マウスガード(アイガードは任意)、面マスクを着用してください。(着用しない場合、審査に参加できません。)

■ 審査会当日、次の条件に該当する場合は、参加できません。

- ① 発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合。
- ② 同居の家族や、身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
- ③ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該存在者との濃厚接触がある場合。

■ 受審者、審査員、役員以外は会場に入れません。

■ 集合時、検温と「入場カード」をいただきます。受審者の入場は、係員が誘導します。集合場所へは、受審者のみおいでください。受審者以外は、スポーツセンターで備えている様式に記入して入場していただきます。

※未成年(20歳未満)の場合は、「入場カード」の「氏名」欄には、保護者の署名をお願いします。

※入場カードは、2枚付いていますが1枚のみの提出をお願いします。

渋谷区剣道連盟級審査会申込書（一級～三級）

団体名

責任者氏名

電話

受審区分	フリガナ氏名	生年月日	年齢	性別	前級取得		住所	会社名・学校名・住所等	審査料等	備考
					年月日	場所				
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						
				男						
				女						

※級別に記載してください。

入場カード

利 用 日	令和3年 月 日		
団 体 名		氏 名	
		(保 護 者)	
電 話 番 号			
チェック項目			
<input type="checkbox"/> 体調は良好である。(直近2週間で発熱、せき、のどの痛みなどの症状がない)			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる者はいない。			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該存在者との濃厚接触がない。			
<input type="checkbox"/> 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと。			
<input type="checkbox"/> 感染症防止のために実施する措置、その他指示に従うこと。			
<input type="checkbox"/> 本日の利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、連盟に対し速やかに報告すること。			
<input type="checkbox"/> 審査会に当たって新型コロナウイルス感染に関し、当連盟が責任を負わないことに同意する。			

入場カード

利 用 日	令和3年 月 日		
団 体 名		氏 名	
		(保 護 者)	
電 話 番 号			
チェック項目			
<input type="checkbox"/> 体調は良好である。(直近2週間で発熱、せき、のどの痛みなどの症状がない)			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる者はいない。			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該存在者との濃厚接触がない。			
<input type="checkbox"/> 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと。			
<input type="checkbox"/> 感染症防止のために実施する措置、その他指示に従うこと。			
<input type="checkbox"/> 本日の利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、連盟に対し速やかに報告すること。			
<input type="checkbox"/> 審査会に当たって新型コロナウイルス感染に関し、当連盟が責任を負わないことに同意する。			