

## 渋谷区剣道連盟段位審査会実施要領

1 審査対象 初段、二段、三段

2 日 時 令3年11月7日(日)

受付時間・審査開始時間については、応募状況を見て、段位ごとに改めて連絡しますのでご注意ください。

3 場 所 渋谷区スポーツセンター 小体育室

4 審査資格 渋谷区剣道連盟の登録会員で、次のとおりとする。

初段 満13歳(審査日前日)以上の者(一級合格後3ヶ月以上)

二段 初段合格後満1ヵ年以上の者

三段 二段合格後満2ヵ年以上の者

5 受審科目

一次審査 実技

二次審査 実技合格者で次の剣道形

初段 剣道形 太刀1本から3本

二段 剣道形 太刀1本から5本

剣道形 太刀1本から7本

三次審査 学科試験は下記のとおり

6 学科問題

初段 ① 切返しの動作を説明しなさい。

② 日本剣道形2本目について説明しなさい。

③ 剣道を始めた動機について記述しなさい。

二段 ① 有効打突について説明しなさい。

② 日本剣道形5本目を説明しなさい。

③ 気合について説明しなさい。

三段 ① 次の応じ技について説明しなさい。(イ)すり上げ技(ロ)返し技(ハ)抜き技(ニ)打ち落とし技

② 日本剣道形2本目を説明しなさい。

③ 打突の好機について説明しなさい。

※ 指定の原稿用紙 3 枚(1,000 字以上 1,200 字以内)に横書きし、左上 1 か所をホチキス止めして、氏名、団体名を明記のうえ、受付時に提出すること。(手書きであること)

※ 外国語の場合は、日本語訳を添付すること。

※ 指定用紙(指定字数)以外は、学科不合格とします。

## 7 申込方法

- ① 10月15日(金)までに申込書を段別に記入し、下記に ア) 郵送、イ) FAX、ウ) メールの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 03-3468-8721

※ 確認の電話をすること 03-3468-8721

ウ E-mail : monoe@kenren428.tokyo

■ 問合せ先：物江 (Tel 080-1095-1565)

- ② 初段受審者で、渋谷区以外で一級を取得した人は剣道手帳を提出すること。
- ③ 二段・三段受審者は、既段位免状の下段に刻印されている全剣連番号を記入すること。
- ④ 前段を外国の団体で取得した場合は、証書を添付すること。

※ 前段登録団体・日付・全剣連番号等必ず記載し、各欄に漏れがないよう留意すること。

※ 段位ごとに申請書を作成すること。

## 8 受審料等の納め方

10月15日(金)までに審査料、会員登録料(未登録の場合)を下記に振込んでください。振込日、金額内訳を物江までメールしてください。

口座番号 みずほ銀行渋谷支店(普)0029121

渋谷区剣道連盟 杉浦孝

## 9 会場分担

- (1) 受付係・会計 3人 富ヶ谷剣道同好会  
(2) 接待係 3人 大向剣道教室  
(3) 進行係 4人 恵比寿剣道同好会

支払い金額内訳

① 渋谷区会員登録料

区 分	会員登録料
中学生	2,000
高校生	3,000
一 般	6,000

② 段位審査料

区 分	段位審査料
初 段	3,000
二 段	4,000
三 段	6,000
再審査	2,800

③ 合格者登録料

区 分	合格者登録料
初 段	5,000
二 段	6,500
三 段	10,000

## 【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、「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。

審査員氏名

採決	合	否

No. \_\_\_\_\_

## 学 科 試 験 答 案 用 紙

受験段位 (        )

所属団体 (        )

フリガナ (        )

生年月日 (        )

氏 名 (        )

Examination answer grid consisting of 25 rows and 30 columns of dotted lines.

※ご記入の個人情報は、当該事業目的以外に一切使用いたしません。

※ 2 枚目以降については、氏名等の記入は不要です。

※ 段位・性別ごとに記載すること

初 二 三 段 審 査 申 込 申 請 書

男子 女子

団体名:

登録済	新規登録	番号	フリガナ 氏 名	生年月日	満年齢	前段(1級)取得	前段(1級)取得	住 所	会社員等は〇〇区〇〇会社等
		全剣連盟番号				年 月 日	登 録 団 体		学 生 は 学 校 名 を 記 入
		1							
		2							
		3							
		4							
		5							
		6							
		7							
		8							
		9							
		10							

※受審段位・性別を○で囲んでください。

## 入場カード

利 用 日	令和 年 月 日				
団 体 名					
氏 名		保 護 者			
電 話 番 号		本日の体温	℃	平熱	℃
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 年 月 日				
団 体 名					
氏 名		保 護 者			
電 話 番 号		本日の体温	℃	平熱	℃
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。					