

令和5年度 夏季剣道段位（高三段～五段）審査会開催要項

1. 日 時
- (1) 高校三段 令和5年8月11日（金・祝）
受付時間 8時30分～9時00分
審査開始 9時30分
- (2) 四段・五段 令和5年8月11日（金・祝）
受付時間 12時30分～13時00分
審査開始 13時30分
2. 会 場 福岡武道館
福岡市中央区大濠1-1-1 TEL092-714-1900
※審査会場へは受審者以外入場できません、送迎は入口まででお願いします。
3. 受審資格
- 高校三段・・・二段受有後2年以上修業した者。
(令和3年8月31日以前に取得した者)
- 四 段・・・三段受有後3年以上修業した者。
(令和2年8月31日以前に取得した者)
- 五 段・・・四段受有後4年以上修業した者。
(令和元年8月31日以前に取得した者)
- ※外国人の受審者で、現段を外国で取得の場合は、申し込みをする前に
(公社)福岡県剣道連盟に問い合わせをしてください。(14項 問合せ先参照)
4. 審査方法 全日本剣道連盟 剣道称号・段級位審査規則・細則および(公社)福岡県剣道連盟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
- ア. 試験問題
- 高校三段 1. 「切り返しの目的と効果」について述べなさい。
2. 「仕掛けていく技の種類」を書きなさい。
- 四 段 1. 「引き立て稽古の目的」について説明し「元立ちの指導上の留意点」を述べなさい。
2. 「日本剣道形修練の必要性(効果)」について述べなさい。
- 五 段 1. 「剣道の理念」を実現するため、あなたは「どのようなことを心がけて」いますか。
2. 「日本剣道形太刀3本目及び小太刀2本目での指導上の留意点」を、それぞれ3つ(3本目)と2つ(2本目)を簡条書きにしなさい。

イ. (公社) 福岡県剣道連盟が配布したA4版学科試験答案用紙を使用すること。

ウ. 記述様式

あらかじめ、氏名・解答を直筆で記入すること。またコピー及びパソコン等による解答の提出は禁止いたします。

エ. 解答上の注意事項

- ・設問と異なる解答をした場合は、不合格とするので、十分注意すること。
- ・模範解答を熟読の上、丸写しでなく、自分の意見も述べること

オ. 解答レポート用紙の提出

審査申込書とともに事前に提出すること。

※学科試験解答レポート未提出の場合は、学科試験不合格となります。

※外国人の受審者で英語版の答案用紙が必要な場合は、福岡県剣道連盟事務局まで連絡ください。(15項 問合せ先参照)

6. 申込方法 規定の申込書により、P12の「□書類送付先、払込先、問合せ先」へ申し込んで下さい。
※添付の申込用紙で申込みをお願いします。(古い申込書は使用しないでください)
7. 申込先 P12の「□書類送付先、払込先、問合せ先」参照
8. 申込締切 **令和5年6月20日(火) 必着 厳守**
9. 審査料 三段 6,700円(審査費5,200円+事務費1,500円)
四段 8,700円(審査費7,200円+事務費1,500円)
五段 10,600円(審査費9,100円+事務費1,500円)
各段、再受審料 2,500円(審査費1,000円+事務費1,500円)
※払込書を申込書と同時に必ず提出してください。
(振込口座) P12の「□書類送付先、払込先、問合せ先」参照
10. 持参品 剣道段位審査に必要な物(竹刀、防具、木刀等)、マスク、面マスクかシールド
「受審確認票」、昼食(必要な人)
11. 安全対策 受審者は、各自十分健康管理に留意し本審査会に参加すること。
高齢の受審者については、特に留意のこと。
審査会に参加する時は**マスクを必ず着用**すること。
主催者に於いて、審査実施中、傷害発生の場合は、看護師により応急処置を講じ、病院等で治療を受けられるよう手配する。この場合の治療費は自己負担とする。なお、受審者は自己責任において、傷害保険に加入すること。

対人稽古に関する感染予防ガイドラインにかかわらず、審査時の面マスク着用は個人の判断に委ねる。ただし、面マスクを着用しない場合は、口の部分を覆うシールドを着用すること。

12. 特例措置 特例措置として次の(1)・(2)のいずれかに該当する受審者は、学科の審査（筆記試験）を免除する。

(1)審査当日に満年齢70歳以上の者。

(2)五段を受審する者で、全剣連社会体育指導者資格初級の認定を受けた者。

認定証コピーを申込書に添付すること。

13. 注意事項 日本剣道形及び学科審査が不合格となった受審者は再受審が認められる。

ただし、当日日本剣道形を受審しない者の再受審は認めない。

なお、本審査日より1年経過後は、再受審は無効となるので留意すること。

14. 個人情報保護法への対応

参加者の個人情報（漢字氏名、カナ氏名、生年月日、年齢、称号・段位、職業等）は福岡県剣道連盟および地域剣道連盟が行事運営のために利用する。なお、氏名、年齢等の最小限の個人情報は必要の都度、目的に合わせた公表媒体（掲示用紙、ホームページ、剣脈等）に公表することがある。更に、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。

15. 問合せ先 〒810-0052

福岡市中央区大濠 1-1-1 福岡武道館内（公社）福岡県剣道連盟 事務局 川村

TEL 092-712-1890 FAX 092-712-1891

(川村メールアドレス:kawamura@fukuoka-kendo.com 又は郵送)

※本審査会の係員は、福岡連合地区剣道連盟内の地域剣道連盟に依頼します。

健康確認票

記入日： 令和 年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____

年 齢 _____

連絡先電話番号 _____

緊急時連絡先電話番号 _____

当日体温	当日体調（✓を入れてください）
℃	<input type="checkbox"/> 特段問題はない <input type="checkbox"/> 発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状（頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等）がある

この表に記入いただいたすべての情報は Covid-19 感染予防の目的以外の使用はせず、厳重に取り扱います。

直近 1 週間以内に、発熱（37.5℃以上）・咽頭痛・咳・嗅覚異常・味覚異常・強い倦怠感・その他の症状（頭痛・腹痛・下痢・嘔吐等）がない

※緊急時連絡先電話番号は、ご家族とご連絡が取れる番号をご記入ください

高校三段

剣道
居合道
杖道

段位審査申込書

形・学科再受審者は

赤○印(形・学)

(受審者で必ず記入して下さい)



全剣連整理番号

現住所	〒 _____										電話	市外局番 ()				
												—				
フリガナ						性別	国籍			生年月日						
氏名	(旧姓) 女子は朱書き					男・女	(外国人のみ)			西暦						
										年 月 日生 (満 才)						
職業コード表 (該当するものに○印)	01 中学生 高校	02 専門学生 大学	03 警察官	04 自衛官	05 教員	06 公務員	07 会社員	08 自営業	09 団体職員	10 主婦	11 刑務官	12 医師	13 看護師	14 無職	15 その他	
現段位	段		取得年月日				西暦 年 月 日									
現段受審地	市 区		県		(会場名)					郡 町						
受審段位	段		所属(道場名等) []													
			学校名 [] 学校 [] 年在学中													
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 女子は朱書き																
上記のとおり申し込みいたします。																
令和 年 月 日 氏名 印																
所属名											事務局長印	指導者印				
会長印	() 剣道連盟会長 印															

(注意)

1. 会長印のないものは受け付けない。
2. この申込書は受審者本人が正しく楷書で書くこと。改姓・名の場合は旧姓・名を()に記入すること。
3. 女子は姓名を朱書きすること。
4. 現段位の年月日は証書の日付けを記入すること。
5. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
6. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。

剣道
居合道
杖道

段 位 審 査 申 込 書

形・学科再受審者は

赤○印(形・学)

(受審者で必ず記入して下さい)



全剣連整理番号

現住所	〒 _____										電話	市外局番 ()				
												—				
フリガナ						性別	国籍			生年月日						
氏名	(旧姓) 女子は朱書き					男・女	(外国人のみ)			西暦						
										年 月 日生 (満 才)						
職業コード表 (該当するものに○印)	01 中学生 高校生	02 専門学生 大学	03 警察官	04 自衛官	05 教 員	06 公務員	07 会社員	08 自営業	09 団体職員	10 主婦	11 刑務官	12 医師	13 看護師	14 無職	15 その他	
現段位	段		取得年月日				西 暦					年 月 日				
現段受審地	市 区 県 (会場名) 郡 町															
受審段位	段 所属(道場名等) [] 学校名 [] 学校 [] 年在学中															
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 女子は朱書き 上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日 氏名 印																
所属名											事務局長印		指導者印			
会長印	() 剣道連盟会長 印															

(注意)

1. 会長印のないものは受け付けない。
2. この申込書は受審者本人が正しく楷書で書くこと。改姓・名の場合は旧姓・名を()に記入すること。
3. 女子は姓名を朱書きすること。
4. 現段位の年月日は証書の日付けを記入すること。
5. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
6. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。

五 段

(剣道)
居合道
杖道

段 位 審 査 申 込 書

形・学科再受審者は
赤○印(形・学)

(受審者で必ず記入して下さい) ⇒

全剣連整理番号

現住所	〒 _____										電話	市外局番 ()				
フリガナ						性別	国籍			生年月日						
氏名	(旧姓) 女子は朱書き					男・女	(外国人のみ)			西暦						
										年 月 日生 (満 才)						
職業コード表 (該当するものに○印)	01 中学生 高校	02 専門学生 大学	03 警察官	04 自衛官	05 教員	06 公務員	07 会社員	08 自営業	09 団体職員	10 主婦	11 刑務官	12 医師	13 看護師	14 無職	15 その他	
現段位	段		取得年月日				西暦 年 月 日									
現段受審地	市 区		県		郡 町		(会場名)									
受審段位	段		所属(道場名等) []													
	学校名 []		学校 []			年在学中										
(公社)福岡県剣道連盟会長 様 上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日 氏名 (印)																
所属名	() 剣道連盟会長 印										事務局長印	指導者印				
会長印																

(注意)

1. 会長印のないものは受け付けない。
2. この申込書は受審者本人が正しく楷書で書くこと。改姓・名の場合は旧姓・名を () に記入すること。
3. 女子は姓名を朱書きすること。
4. 現段位の年月日は証書の日付けを記入すること。
5. 外国人受審者は、国籍を記入すること。
6. 個人情報については、個人情報保護法に基づき法令を遵守し、当連盟の運営以外には利用しない。

令和5年8月 剣道段位審査会学科試験問題

番号		氏名	
----	--	----	--

※番号は記入しないこと

所属	剣道連盟
----	------

【高校三段】

(1) 「切り返しの目的と効果」について述べなさい。

(2) 「仕掛けていく技の種類」を書きなさい。

令和5年8月 剣道段位審査会学科試験問題

番号		氏名	
----	--	----	--

※番号は記入しないこと

所属	剣道連盟
----	------

【四段】

(1) 「引き立て稽古の目的」について説明し「元立ちの指導上の留意点」を述べなさい。

(2) 「日本剣道形修錬の必要性（効果）」について述べなさい。

令和5年8月 剣道段位審査会学科試験問題

番号		氏名	
----	--	----	--

※番号は記入しないこと

所属	剣道連盟
----	------

【五段】

(1) 「剣道の理念」を実現するため、あなたは「どのようなことを心がけて」いますか。

(2) 「日本剣道形太刀3本目及び小太刀2本目での指導上の留意点」を、それぞれ3つ(3本目)と2つ(2本目)を簡条書きにしてください。

□書類送付先、払込先、問合せ先

・書類送付先

〒819-0043 福岡市西区野方 3 - 33 - 18 野中一臣

・払込口座

1. ゆうちょ銀行（郵便局）から払い込む場合

払込先：ゆうちょ銀行 口座記号番号：01700-1-153429 番

口座名称：（漢字）福岡市早良区剣道連盟 / （カナ）フクオカシサワラクケンドウレンメイ

2. 他の金融機関から振り込む場合

【店名】一七九（読みイチナナキュウ）

【店番】179 【預金種目】当座 【口座番号】0153429

・問合せ先

電子メール sawara.kenren@gmail.com

ファクシミリ 092 - 510 - 1476

電話（野中） 080 - 5247 - 1727 ※個人の携帯ですので、午後6時以降にお願いします。

団体申込書

申込書No. / 枚中

学校(団体)名			申込年月日	
申込責任者	氏名	電話番号	メールアドレス	
証書送付先	住所		氏名	電話番号
	〒			

No.	受審者名	受審段(級)位	審査料	登録料	事務費	年会費	入会金	計	払込票貼付欄
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
合計									

※ 段位審査において年会費未納者は、未納分（中・高生は2,500円/年、一般は5,000円/年）の納入がない場合は受付できません。