

早良区会員案内 令和7年度11月称号審査（教士）申込要領

審査要項 別紙、福岡県剣道連盟案内要項の通り

期日 別紙、福岡県剣道連盟案内要項の通り

会場 別紙、福岡県剣道連盟案内要項の通り

申込方法 **早良区剣連で一括して県連に申し込みます。**

申込締切 **令和7年9月16日 金曜日 締切厳守**

申込書送付先 〒819-0046
福岡市西区西の丘2-3-1-720
福永 秀樹

申込書類 下記4点郵送ください
①受審申請書（教士）
②論文（所定書式後必ず封印のこと）
③称号認定講習会、受講証のコピー
④ゆうちょ銀行払込用紙のコピー

払込先口座 **21,400円（受審料） + 1,500円（事務費） = 22,900円を**
下記口座に振り込んで下さい。
※通信欄に教士称号受審と明記ください。
ゆうちょ銀行 【口座記号番号】 01700-1-153429
【口座名義】 福岡市早良区剣道連盟（フカサシワラケンドウケンメイ）
他金融機関から振込まれる際は次の内容をご指定ください。
【店番】 179 【預金種目】 当座 【口座番号】 0153429

問合せ先 ①早良剣連mail (sawara.kenren@gmail.com)
②福永秀樹 (080-4695-3077)

その他詳細 詳細は次ページ以下、**福岡県連からの案内**を参照してください

剣道称号「教士」審査会要項

全日本剣道連盟
(公社)福岡県剣道連盟

1. 申込対象者

- (1) 剣道錬士七段受有者で、七段受有後2年以上を経過(令和5年11月30日以前に取得)した者。
- (2) (公社)福岡県剣道連盟主催の「称号認定講習会」と「福岡県剣道講習会(審判法)」か「福岡県剣道講習会(指導法・日本剣道形)」のどちらかを受講した者。

2. 申込方法

- (1) 地域剣道連盟は申込者が提出した教士受審申請書と小論文、受講証のコピーを受理する。
- (2) 受理した受審申請書に小論文(封印のまま)、受講証のコピーを地域剣道連盟で取りまとめ、一括して(公社)福岡県剣道連盟に提出する。年齢基準は審査当日(11月20日)とする。

3. 申込締切 令和7年9月30日(火)

4. 申込先 地域剣道連盟は申込者から受理した受審申請書、小論文、受講証のコピーを取りまとめ、下記宛に申し込むこと。

〒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 事務局次長 山口千草
TEL 092-712-1890 FAX 092-712-1891
事務局携帯 090-8559-9026

※今年度より審査申込名簿一覧の提出はありません。

5. 審査の方法

課題に対する小論文提出の形式で実施し、小論文を採点のうえ審査会に付議して可否を決定する。

課題・書き方および提出方法

- (1) 剣道の課題 「剣道指導者としてのあり方」

※再受審者についても上記課題の小論文提出といたします。

***参考書籍「剣道指導要領」(全剣連発行)**

- (2) 字数 800字以上1,200字以内
- (3) 用紙 400字詰め原稿用紙(市販のB4縦書き)
- (4) 書き方 用紙1~3行目に表題と登録都道府県・氏名を記し、4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。原稿用紙の右上をホチキスで止めること。
- (5) 提出方法 封筒長3を使用し、表に「剣道称号教士受審」、裏に福岡県と氏名を表記し封印したものと受講証のコピーを(公社)福岡県剣道連盟へ提出すること。

6. 審査会期日 令和7年11月20日(木)

7. 審査料

地域の剣道連盟は、審査料1名につき、**21,400円(含む消費税)**を(公社)福岡県剣道連盟の口座に一括して振込むこと。**※必ず「段位・称号審査料払込書」を審査申込書とともに同封すること。**

8. 合格発表

審査終了後、合格者決定通知と証書を各都道府県剣連に送付するほか、後日、全剣連月刊「剣窓」令和8年1月号および全剣連ホームページ(<https://www.kendo.or.jp/>)に合格者の氏名を掲載する。

9. 個人情報保護法への対応

※ 以下を周知して下さい。

参加者の個人情報（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地方代表団体（各都道府県剣道連盟）が行事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、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。

※剣道称号審査における「小論文提出」の免除について

「全剣連社会体育指導者資格（上級）」認定者は、剣道称号「教士」の小論文提出を免除する。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 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

*該当するものに○印をする。

教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

X

※社会体育上級認定者（追認者は除く）は
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟) 福岡県剣道連盟

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、
剣道教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

| | |
|--|------|
| | 印 |
| | (旧姓) |

| |
|--|
| |
| |

2 生年月日

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|----|---|---|
| 西暦 | 年 | 月 | 日 | 生 | 年齢 | 満 | 歳 |
|----|---|---|---|---|----|---|---|

3 性別

男 ・ 女

4 取得称号・段位

取得年月

登録県名

| | | | | | | | |
|------|----|------|---|----|---|---|---|
| 称号 | 錬士 | 段位 | 段 | | | | |
| 西暦 | 年 | 月 | 日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 登録県名 | | 登録県名 | | | | | |

顔写真を貼っ
てから提出し
てください
(3 cm × 4 cm)

5 全剣連番号

6 住所

〒

7 電話番号

| | | |
|--|------|--|
| | 携帯番号 | |
|--|------|--|

8 職業

| | | | |
|----|--|----|--|
| 現職 | | 前職 | |
|----|--|----|--|

※出来るだけ具体的にお書きください。(無職の方は前職を記入)

9 全剣連社会体育
上級認定年月

| | | | |
|----|---|---|----|
| 令和 | 年 | 月 | 認定 |
|----|---|---|----|

※上級認定者のみ記入

[剣歴] ※居合道は居合道歴、杖道は杖道歴を記入する。