

平成 28 年 1 月 24 日

加盟団体責任者並びに会員各位

(公印省略)
町田市剣道連盟
会長 村岡昭夫

剣道 6・7・8 段、称号審査会の申込みについて

西東京剣道連盟より昇段審査の連絡がありました。貴団体会員の受審希望者に周知のうえ、一括して受審申込み願います。期日がありませんのでご注意ください。

記

① 申込み期限 : 平成 28 年 2 月 2 日(火) 厳守 郵送の場合は必着

② 申込み場所 : 町田市剣道連盟事務局

〒194-0045 町田市南成瀬 5-18-9

コムロコーポ 02

TEL/FAX 042(785)4947

E-mail machiken-1@tbz.t-com.ne.jp

申込み方法 : 申請用紙は、事務局へ郵送、または、FAX、メール可。

: 審査料は、町剣の口座へ振り込み願います(下記参照)

○ゆうちょ銀行 記号 10080 番号 30392791

口座名 マチダシケンドウレンメイ

③ 審査料	六段 (京都・愛知)	16,900円 (西東京・町剣手数料を含)
	七段 (京都・愛知)	18,000円 (西東京・町剣手数料を含)
	八段 (京都)	19,000円 (西東京・町剣手数料を含)
	教士	21,100円 (選考料・西東京手数料を含)
	錬士	18,000円 (選考料・西東京手数料を含)

○ 申請書記入にあたっての注意事項

*申請書は必ず若い順にて記入願います。

*受審資格の確認 (西東京に会員登録の確認)

*住所等、数字はすべて算用数字で願います。

*氏名に使われる漢字の確認 (フリガナも)

*生年月日の確認

*満年齢とは審査会日当日

*前段の取得年月日,取得場所の確認

*前段を他の連盟で取得されている方は免状のコピー又は合格証明書を必ず添付して下さい。

*改姓されている方は旧姓を余白部分に書いて下さい。

西東京剣連発第254号
平成28年1月22日

加盟団体会長 殿

西東京剣道連盟
会長 宮澤吉昭
〔公印省略〕

全剣連称号審査会実施について

みだしのことについて、別紙のとおり実施されますので、貴団体の資格者に周知のうえ受審者を取り纏め下記により申込みくださいますようお願い致します。

推薦については、加盟団体推薦による対象者を西東京剣道連盟推薦資格の基準(別紙参照)に照合し、西東京剣道連盟称号推薦委員会に諮ったうえで推薦者を決定します。

記

1. 申込期日 平成28年2月5日(金)必着
2. 申込先 西東京剣道連盟 事務局
〒190-0022立川市錦町1-8-14
鈴木ビル2F-201
3. 錬士審査料18,000円(選考料、西東京剣道連盟手数料含む)
錬士受審者は、要項を参考に自筆の錬士受審申請書(本人用)、自筆の小論文を指定サイズの封筒に入れ封はしないで提出下さい。講習手帳を添えて申し込みください。(有資格:①平成25年2月以降講習会に3回以上の出席があること:有効期間3年。②加盟団体主催の大会において5回以上の審判歴を記載すること)加盟団体会長の錬士候補者推薦書と錬士称号候補者推薦状を添付すること。
4. 教士審査料21,100円(選考料、西東京剣道連盟手数料含む)
教士受審者は、自筆の教士受審申請書(本人用・顔写真貼付)講習手帳を添えて申し込みください。(有資格:①平成25年2月以降講習会に3回以上の出席があること。②加盟団体の認める指定場所において週1回以上1年以上の指導歴を有すること。)加盟団体会長推薦の教士候補者推薦書と教士称号候補者推薦状を添付すること。なお教士称号候補者推薦状には指導歴を必ずご記入ください。
5. 振込先 審査料は一括して指定の銀行口座に振り込むこと。
振込先は振込通知書に記載のとおり

※西東京剣道連盟称号推薦委員会で不合格となった者には審査料は全額返金します。

西東京剣道連盟称号候補者推薦内規

1. 受審資格

(1)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定および実施要領第21条第2項の資格を有する者。

前項の資格(第21条第2項)は次による

錬士…東京都剣道連盟が認める審判講習会を3回以上(有効期間3年)受講し、かつ加盟団体等の主催する大会において5回以上の審判歴を有する者

教士…東京都剣道連盟が認める指導者講習会を3回以上(有効期間3年)受講し、かつ加盟団体等の認める指導場所において週1回、1年以上の指導歴を有する者

(2)西東京剣道連盟における剣道錬士・教士称号の推薦条件について

西東京剣道連盟の登録会員であって、次の条件を満たしている者。

①剣道の指導的立場に有り、社会的見識を持つ者

②西東京剣道連盟の活動に貢献している者

[合同稽古会5回以上(有効期間3年)、各行事への参加・協力]

③受審資格の東京都剣道連盟が認める審判・指導者講習会3回以上の受講については、東京都剣道連盟、西東京剣道連盟の共催する講習会の受講を原則とする

(やむを得ず他団体で受講するときは、西東京剣道連盟事務局を通じて申し込むこと)

※西東京剣道連盟では対象者を称号推薦委員会に諮ったうえ推薦条件、受審資格、実施要領に該当すると認められた者について東京都剣道連盟へ推薦する。

2. 実施要領

(1)錬士を受審しようとする者へ備えるべき要件。

①剣道実技の修練を続けている者

②剣道の指導的立場にある者として、社会的識見に富み、健全な社会生活を営む者

③加盟団体が行う講習を受け、錬士として必要とされる、日本剣道形・審判法・指導法の知識、実技について能力の認定を受けている者

(2)教士を受審しようとする者へ備えるべき要件。

①剣道実技の修練を続けている者

②錬士以下を指導する立場にある者として、社会的識見に富み、健全な社会生活を営む者

③全剣連または加盟団体が行う講習を受け、教士として必要とされる、日本剣道形・審判法・指導法の知識、実技について能力の認定を受け、かつ剣道の指導および審判の経験を有する者

※23年度より、中級上級ともに、認定者ならびに認定の条件を充たした者について、「全剣連社会体育指導員(上級)認定者は剣道称号「教士」筆記試験の免除、「全剣連社会体育指導員(中級)認定者は剣道称号「錬士」の小論文提出免除の対象者とする。(写添付)

剣道・居合道および杖道範士称号審査会要項

1. 期 日

- (1) 剣 道 平成28年5月6日(金) 午前9時30分開始
- (2) 居 合 道 平成28年5月3日(祝) 午後4時予定(居合道八段審査会終了後)
- (3) 杖 道 平成28年5月3日(祝) 午後2時30分予定(杖道八段審査会終了後)

2. 会 場

- (1) 剣 道 京都市武道センター補助道場(京都市左京区聖護院円頓美町46番地の2)
- (2) 居 合 道 京都市武道センター会議室(京都市左京区聖護院円頓美町46番地の2)
- (3) 杖 道 京都市武道センター補助道場(京都市左京区聖護院円頓美町46番地の2)

3. 主 催

全日本剣道連盟

4. 審 査 方 法

全日本剣道連盟 称号・段級位審査規則・細則ならびに剣道称号・段位実施要領による書類選考。

5. 合 格 発 表

審査終了後、合格者の氏名を京都市武道センター正面玄関に掲示する。

なお、後日合格者決定通知と証書を合格者の都道府県剣道連盟に送付するとともに全剣連月刊「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。

6. 個人情報保護への対応

(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。

7. 候補者推薦

各候補者の推薦については、次の文書でお知らせしたとおりであります。

- (1) 剣道範士称号の候補者推薦について
(東剣連発第594号・平成28年1月18日)
- (2) 居合道範士称号の受審者推薦について
(東剣連発第595号・平成28年1月18日)
- (3) 杖道範士称号の受審者推薦について
(東剣連発第596号・平成28年1月18日)

剣道・居合道および杖道教士称号審査会要項

1. 受審資格

錬士七段受有者で、七段受有後2年以上を経過（平成26年5月31日以前に取得）した者。

※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条第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25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（剣道は平成28年5月6日、居合道・杖道は平成28年5月3日）とする。

2. 申込方法

受審希望者は、所定の教士受審申請書（自筆、パソコン不可、顔写真貼付）に講習手帳を添え、加盟団体へ申込みこと。

加盟団体は、受審希望者の受審申請書と講習手帳を取りまとめ候補者推薦書（一表）を添付して2月18日（木）までに東京都剣道連盟に申込みこと。なお、受審申請書は必要に応じてコピーすること。

〒105-0004 港区新橋4-24-2 TEL 5405-2166

3. 審査の方法

全剣連では、都道府県剣連会長から推薦のあった候補者について、剣道は、日本剣道形、試合・審判、指導法、木刀による剣道基本技稽古法、称号・段位、健康・安全、居合道は、居合（解説）、試合・審判、指導法、称号・段位、健康・安全、杖道は、杖道（解説）、試合・審判、指導法、称号・段位、健康・安全および各々に関する小論文の筆記試験を行い、試験結果を審査会に提出し合否を決定する。

(1)筆記試験日時 平成28年4月9日（土）

受付開始・終了 12時30分～午後1時

筆記試験開始・終了 午後1時30分～午後4時30分（予定）

(2)筆記試験会場（別紙案内図参照）

東京都・兵庫県・福岡県の下記3ヶ所で実施。

受審者は試験会場希望地を各加盟団体に申し出ること。

ア 東京都会場 弘済会館 4階会議室（千代田区麴町5-1）電話 03-5276-0333

※交通機関 JR・総武線、中央線 四谷駅下車（麴町出口徒歩5分）

東京メトロ・丸ノ内線、南北線 四谷駅下車（1番出口徒歩5分）

東京メトロ・有楽町線 麴町駅下車（2番出口徒歩5分）

イ 兵庫県会場 神戸市勤労会館（神戸市中央区雲井通5丁目1-2）電話 078-232-1881

ウ 福岡県会場 TKPガーデンシティ博多（アネックス）

（福岡市博多区博多駅前4-11-18 ホテルソライフ福岡博多駅前2F）電話 092-433-0520

(3)試験方法については、後日、各都道府県剣連に通知と全剣連月刊「剣窓」平成28年3月号および全剣連ホームページ（<http://www.kendo.or.jp/>）に掲載する。

(4)試験会場への携行品 筆記具（鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム）

4. 選考料 1人 2,160円（消費税含む）

5. 審査料 16,200円（全剣連分10,800円、東剣連分5,400円）消費税含む。

※東京都剣道連盟の称号推薦審議会で不合格になった者には返金する。

6. 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」平成28年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。

7. 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。

8. 注意事項

受審者の不正行為への対応について、受審者が試験中に不正行為をした場合、試験会場より退場してもらうことがある。また、解答を教えた者、見せた者も同様とする。

9. その他

(1)筆記試験の3科目群のうち1科目群が不合格となった受審者は、再受審が認められます。

なお、本審査日より1年経過後、再受審は無効となりますので、ご留意下さい。

(2)審査参加料払込後の返金については、3月25日（金）午後5時までに加盟団体を通じて理由を付した書面を（FAX可）を東京都剣道連盟あてに提出すること。なお、返金額は本連盟手数料5,400円、全剣連手数料2,160円を差し引いて8,640円を後日、加盟団体へ返金する。

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（平成27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18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25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（剣道は平成28年5月6日、居合道・杖道は平成28年5月3日）とする。

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、加盟団体へ申込みこと。
 加盟団体は、受審希望者の受審申請書と小論文および講習手帳を取りまとめ候補者推薦書（一表）を添付して2月18日（木）までに東京都剣道連盟に申込みこと。なお、受審申請書は必要に応じてコピーすること。

〒105-0004 港区新橋4-24-2 TEL 5405-2166

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 2,160円（消費税含む）

6. 審査料

12,960円（全剣連分7,560円、東剣連分5,400円）消費税含む。
 ※東京都剣道連盟の称号推薦審議会で不合格になった者には返金する。

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」平成28年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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号
平成 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。

教士 受審申請書 (本人用)

1. 剣道
2. 居合道
3. 杖道

*該当するものに○印をする。

※ 試験会場

※社会体育上級認定者（道認者除く）は
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟) **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 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

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
年月		年月	
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

平成 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。

申請番号

全剣連称号・段位様式第 4 号

平成 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。

教士 受審申請書 (本人用)

- ① 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

※ 試験会場

東京

*該当するものに○印をする。

※社会体育上級認定者（追認者除く）は
上記試験会場の記入は不要。

(申請都道府県剣道連盟) 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 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

トウキョウケンイチ
東京 剣 一 印

(旧姓)

2 生 年 月 日

45年 3月24日 生	年齢 満 45 歳
-------------	-----------

3 性 別

Ⓞ 男 ・ 女

4 取得称号・段位

称 号	錬 士	段 位	7 段
取得 年 月	13年 5月	18年 5月	
登 録 県 名	登録県名 東 京	登録県名 東 京	

顔写真を貼って
から提出してく
ださい
(3cm×4cm)

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

現職	会社員	前職	
----	-----	----	--

※出来るだけ具体的にお書き下さい。(無職の方は前職を記入)

9 全剣連社会体育
上級認定年月

平成25年10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。

- 東京都剣道大会 2 位
- 国民体育大会出場

教士称号候補者推薦状

平成 年 月

団 体 名			
ふ り が な		生 年 月 日	
候 補 者 名		大・昭 年 月 日	
現 住 所	〒		
電 話 番 号		職 業	
最 終 段 位 取 得 年 月 日			
剣道に関する 役職名および経歴			
西東京剣道連盟 ブロック講習会	(有効期間3年中)	回(分かる範囲で3回以上をご記入ください)	
西東京剣道連盟 合同稽古会	(有効期間3年中)	回(分かる範囲で5回以上をご記入ください)	
指 導 歴 および 指 導 場 所 (何年から週何 回何曜日にどこ で指導している かを詳しく書い てください)			
推薦者の意見			
推薦者氏名	印		

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号

平成 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	印	(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 取得年月 登録県名	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>段 位</td><td>段</td></tr> <tr><td>年</td><td>月</td></tr> <tr><td>登録県名</td><td></td></tr> </table>	段 位	段	年	月	登録県名			
段 位	段								
年	月								
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 ※認定者のみ記入。	平成 年 月 認定								

申請番号

[Blank box for application number]

全剣連称号・段位様式第 5 号
平成 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 印

(旧姓)

2 生 年 月 日

45年 3月24日 生	年齢 満 45 歳
-------------	-----------

3 性 別

男 ・ 女

4 取得称号・段位
取得 年 月
登 録 県 名

段 位	6 段
24年 5月	
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25年8月 認定

※認定者のみ記入

錬士称号候補者推薦状

平成 年 月

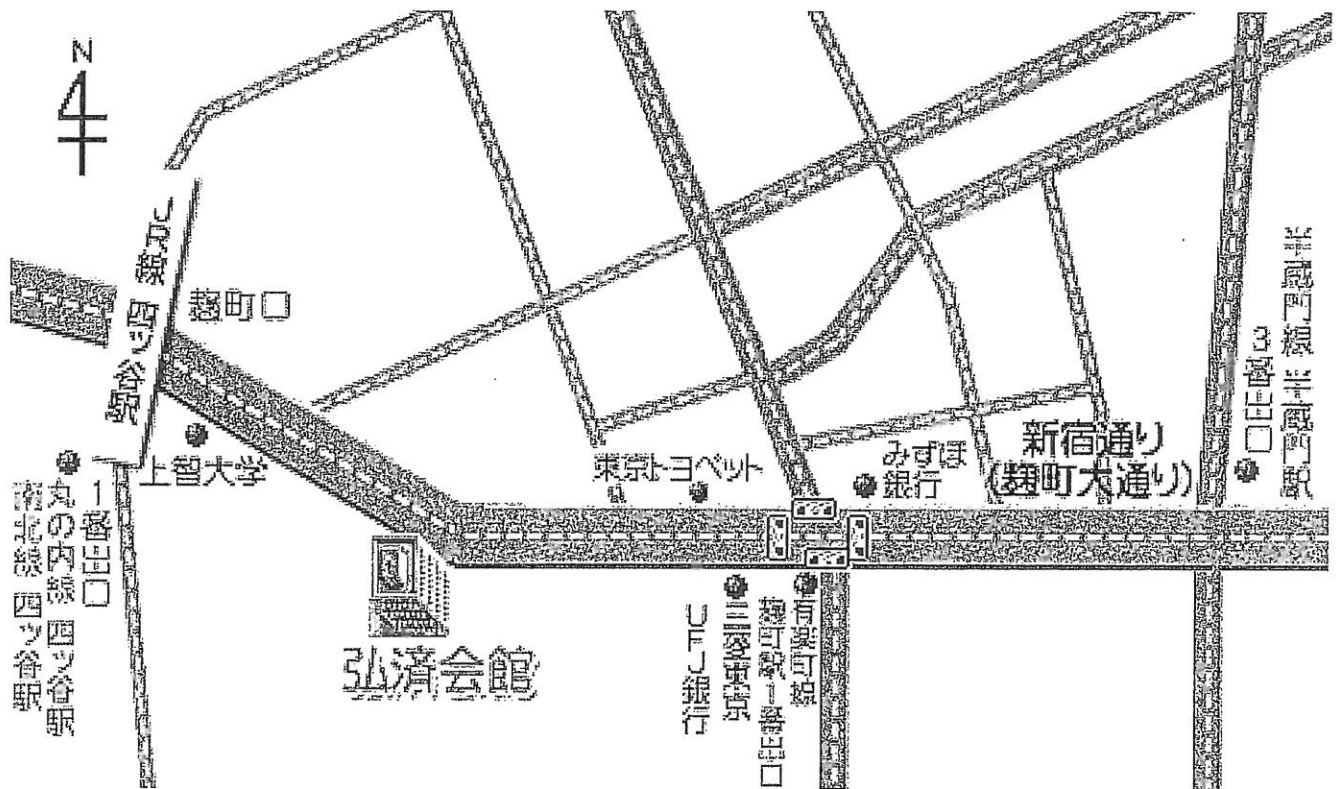
団 体 名			
ふ り が な		生 年 月 日	
候 補 者 名		大・昭 年 月 日	
現 住 所	〒		
電 話 番 号		職 業	
最 終 段 位 取 得 年 月 日			
西東京剣道連盟 ブロック講習会	(有効期間3年中)	回(分かる範囲で3回以上をご記入ください)	
西東京剣道連盟 合同稽古会	(有効期間3年中)	回(分かる範囲で5回以上をご記入ください)	
役職名 および 経 歴			
推薦者の意見			
推薦者氏名	印		

【会場名】 弘 濟 会 館

【所在地】 〒102-0083
東京都千代田区麴町5丁目1番地

【電 話】 03-5276-0333

案 内 図



【交通案内】

- JR総武線、中央線 「四ツ谷駅」下車 麴町出口から徒歩5分
- 地下鉄丸ノ内線、南北線 「四ツ谷駅」下車 1番出口から徒歩5分
- 地下鉄有楽町線 「麴町駅」下車 2番出口から徒歩5分
- バス 新宿西口～三宅坂、晴海埠頭～四谷「麴町5丁目」下車 徒歩1分