

令和4年1月31日

加盟団体会長 様

町田市剣道連盟  
会長 比良田健一  
〔公印省略〕

### 全剣連称号審査会実施について

標記について、別紙のとおり実施されますので、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。

なお、団体代表者が書く推薦文は、実施要項を満たし指導歴がわかるようお願い致します。

#### 記

1 申 込 期 日 令和4年2月10日(木)必着

2 申 込 先 町田市剣道連盟 事務局  
〒194-0045 東京都町田市南成瀬 5-18-9 コムロコーポ 202  
TEL/FAX 042-785-4947

3. 錬士審査料18,400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31年2月以降講習会に1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3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して下さい。

4. 教士審査料21,500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)講習手帳を添えて申し込みください。(有資格:①平成31年2月以降講習会に1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して下さい。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んで下さい。  
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。

称号審査料振込通知書	
団体名	
振込年月日	年 月 日
払込金額	円
取扱機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協
内 訳	錬士審査料 1名につき18,400円 _____名 _____円
	教士審査料 1名につき21,500円 _____名 _____円
<振込先> ゆうちょ銀行 (記号) 10080 (番号) 30392791 (名義) 町田市剣道連盟	

## 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（令和2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31年2月以降とする。

**今回は、新型コロナウイルス感染症の影響により、講習会が中止となったため、指導者講習会は1回以上とする。**

※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（令和4年5月6日）居合道・杖道（令和4年5月3日）とする。

※全剣連社会体育指導員上級取得者は小論文を免除する。

### 2. 申込方法

受審希望者は、所定の教士受審申請書と小論文（自筆、パソコン不可）に講習手帳を添え、加盟団体へ申込むこと。加盟団体は、受審希望者の受審申請書および小論文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10日（木）までに町田市剣道連盟に申込むこと。なお、受審申請書は必要に応じてコピーすること。

〒194-0045 東京都町田市南成瀬 5-18-9 コムロコーポ 202 TEL/FAX 042-785-4947

### 3. 小論文

(1)課 題 剣道の課題「剣道指導者としてのあり方」、居合道の課題「称号（教士）としての指導への取り組みについて」、杖道の課題「称号（教士）としての指導と今後の杖道普及への具体的な取り組み」

**※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。**

(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）用紙1～3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、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ッチキスで止めること。

(4)提 出 封筒長3（長さが23.5cm・幅が12cm）の表に「剣道称号教士受審」・「居合道称号教士受審」・「杖道称号教士受審」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のうえ封印すること。

### 4. 審査の方法

この度、新型コロナウイルス感染拡大防止や被害の減少に協力するため、試験会場での称号教士筆記試験を中止し、上記のとおり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合否を決定する。

5. 選 考 料 1人 2,200円（消費税含む）

6. 審 査 料 21,500円（選考料・消費税含む。）

※東京都剣道連盟の称号推薦審議会では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」6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。

### 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。

令和 年 月 日

町田市剣道連盟  
会長 比良田健一 様

団体名  
会長



## 教士 候補者推薦書

推薦者数	名
------	---

番号 全剣連番号	フリ 氏 (旧 姓)	ガナ 名 姓)	生年月日	性別	錬士取得年月	試験 会場
					七段取得年月	
	( )			男・女		
	( )			男・女		
	( )			男・女		
	( )			男・女		
	( )			男・女		
	( )			男・女		
	( )			男・女		

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入の個人情報は「財全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規定」に則り適正かつ安全に管理します。

統計・分析に使用することはありますが、その場合には個人を特定できないように加工して使用します。

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。

### 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

東京

※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) 一般財団法人東京都剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則 [第 1 1 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 <span style="font-size: 1.5em; color: red;">東京 剣 一</span>	(旧姓)		
2 生年月日	50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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           顔写真を貼って            から提出してく            ださい            (3cm×4cm)            不 要         </div>		
取得年月	20年 5月			25年 5月
登録県名	登録県名 東京			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	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 29年 8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

申請番号

\*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。

全剣連称号・段位様式第 4 号  
年 月 日

- 1. 剣道
- 2. 居合道
- 3. 杖道

### 教士 受審申請書 (本人用)

※ 試験会場

\*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) 一般財団法人 東京都剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[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

(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	

顔写真を貼つてから提出してください  
(3 cm × 4 cm)

不要

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

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。

## 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（令和3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24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31年2月以降とする。

**今回は、新型コロナウイルス感染症の影響により、講習会および大会が中止となったため、審判講習会は1回以上、審判歴は3回以上とする。**

※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（令和4年5月6日）居合道・杖道（令和4年5月3日）とする。

※全剣連社会体育指導員中級取得者は小論文提出を免除する。

### 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（自筆、パソコン不可）に講習手帳を添え、加盟団体へ申込むこと。

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10日（木）までに町田市剣道連盟に申込むこと。なお、受審申請書は必要に応じてコピーすること。〒194-0045 東京都町田市南成瀬 5-18-9 コムロコーポ 202 TEL/FAX 042-785-4947

### 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 2,200円（消費税含む）

### 6. 審査料

18,400円（選考料・消費税含む。）

※東京都剣道連盟の称号推薦審議会では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」6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。

### 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。

令和 年 月 日

町田市剣道連盟  
会長 比良田健一 様

団 体 名  
会長

ⓐ

## 錬士 候補者推薦書

推薦者数	名
------	---

番 号	フリ 氏 名	生 年 月 日	性 別	段 取 得 年 月
全 剣 連 番 号	( 旧 姓 )			
	( )		男・女	
	( )		男・女	
	( )		男・女	
	( )		男・女	
	( )		男・女	

※ご記入の個人情報は当該事業目的以外には一切使用しません。

なお、ご記入頂いた個人情報は「財全日本剣道連盟および加盟団体における個人情報保護規定」に則り適正かつ安全に管理します。

統計・分析に使用することもあります。その場合には個人を特定できないように加工して使用します。



申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 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

### 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) 一般財団法人東京都剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段位審査規則 [第 1 1 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	
		(旧 姓)	
2 生 年 月 日	55年 3月24日 生	年齢 満 40 歳	
3 性 別	(男) ・ 女		
4 取得称号・段位	段 位 6 段		
取得 年 月	29年 5月		
登 録 県 名	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	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
8 職 業	自 営 業		
9 全剣連社会体育 中級認定年月	平成29年8月 認定		
※認定者のみ記入			

申請番号

全剣連称号・段位様式第 5 号

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) 一般財団法人 東京都 剣道連盟

今般、全日本剣道連盟称号・段級位審査規則[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	<input type="text"/>	(旧姓)	<input type="text"/>						
2 生年月日	<input type="text" value="年 月 日生"/>	年齢満	<input type="text" value="歳"/>						
3 性別	男 ・ 女								
4 取得称号・段位	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>段 位</td><td>段</td></tr> <tr><td>年 月</td><td></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	<input type="text"/>								
6 住 所	<input type="text" value="〒"/>								
7 電話番号	<input type="text"/>	携帯番号	<input type="text"/>						
8 職 業	<input type="text"/>								
9 全剣連社会体育 中級認定年月	<input type="text" value="年 月 認定"/>								

\*認定者のみ記入。

受 審 者 各 位

公益財団法人 全日本剣道連盟

### 審査における新型コロナウイルス感染症対策

審査当日は、下記事項に十分注意願います。

- ① 審査当日、発熱や風邪のような症状がある場合は受審できません。
- ② 見学者、付き添いは入場をお断りします。
- ③ 施設入口では、各々2メートル以上間隔をとって並んでください。
- ④ 施設入口で、体温測定を行い、あらかじめ配布した「確認票」を提出願います。
- ⑤ 施設内は、必ずマスクをしてください。
- ⑥ 施設入場後、受付をして受審カードをもらい、観覧席で着替えて待機願います。
- ⑦ 観覧席では、隣同士間隔をあけ（1席以上空ける）着席願います。
- ⑧ 女子の方は、更衣室で密接状態にならないよう交代で使用する等注意してください。
- ⑨ 実技審査は、面マスクおよびシールドを着用してください。
- ⑩ 実技受審番号は、各会場ごとに呼び出された方のみ、審査会場に集合してください。
- ⑪ 実技合格者は、係員の指示で形審査会場に移動します。
- ⑫ 実技不合格者は、速やかに更衣を行い退館願います。
- ⑬ 受付、トイレ等にアルコール消毒液が準備されているので、各自消毒してください。
- ⑭ 施設内では、フィジカル・ディスタンス（人と人の距離を最低でも1メートル、できれば2メートル）を保つようにしてください。

## 確認票

登録都道府県名

氏名

年齢

審査当日の体温

緊急時連絡先電話番号

各都道府県剣道連盟 御中

全日本剣道連盟

### 事務連絡

全日本剣道連盟主催の審査会に参加の際には、必ず「確認票」に必要な事項を記入し、審査会当日に持参していただくこととなっております。しかし、「確認票」を忘れてくる参加者が多数いらっしゃいますので、各剣道連盟におかれましては、支部の剣道連盟および所属の団体へ、要項一式を送付する際に注意喚起していただくようお願い申し上げます。