

平成29年7月7日

稲城市剣道連盟事務局 御中
狛江市剣道連盟事務局 御中

調布市剣道連盟
会長 長田克巳

調布剣連 1級審査会のご案内

標記のことにつきまして、平成28年度前期審査会を下記のとおり実施いたします。団体所属の皆さまへご周知願います。別紙審査会要項を確認の上、受審希望者をとりまとめてお申し込みください。

記

1. 実施日時 平成29年8月20日(日) 午前9:00開始予定
2. 実施場所 西調布体育館
3. 申込方法 平成29年8月6日(日) 15:30~16:30
西調布体育館ミーティングルーム
4. その他
 - 1) 受審資格、審査料等については別紙をご参照ください。
 - 2) 当日の申し込みは不可とします。
(生年月日順での審査がルールであり当日受付は受審順序の変更等で混乱するため)
 - 3) 審査結果の公表について。
審査結果については、調布市剣道連盟のホームページに「1級合格者」として掲載しますので、ご確認ください。(個人情報の掲載に不都合がある場合は事前にご相談ください)
 - 4) 会場の西調布体育館は8:30以降でなければ入館できません。スタッフ集合が8:30であり、会場設営が終了するまでは受審者への対応ができませんので、8:30より前に会場へ到着しないよう受審者へ必ずお伝えください。
スポーツ振興課から早朝出勤要請には対応できないと言われております。管理人が8:30に出勤しますので8:30以前に到着しないよう各団体での周知徹底をお願いします。

以上

1 級審査会要項

1. 受審資格 小学6年生以上
2. 審査料 1, 500円 ※審査料には事務手数料が含まれています
3. 審査内容 ◎切り返し：正面→左右面前進4本・後退5本（2回）→正面（残心）
正面を打突後はしっかりと腕を伸ばし、体当たりを行わないものとする
切り返しの後、立ち合いの合図により、試合の要領で稽古を行う
◎審査は5人1組とし、受験番号順に組を作り、行う。
◎実技審査合格者は、木刀基本技稽古法9本の審査を行う。
4. 審査員 審査員は、五段以上5名をもって構成する。
(審査員は剣連会長より委嘱する)
5. その他 申し込みについては、所定の申込用紙に必要事項を記入し、審査料を添えて各団体でとりまとめて代表者が指定の期日に申し込んでいただきますようご協力をお願い申し上げます。

【 1 級審査に臨む皆さんへ ～各団体で取り組んでいただきたいこと～ 】

木刀基本技稽古法の審査では、基本技1～9本目までを行い、当日その場で元立ちと掛かり手のどちらを行うかが伝えられます。両方ともできるように審査会までに十分な準備をお願いいたします。（間違えた時は、手を上げてやり直すように指示してください）

初～三段の審査が大変厳しくなっており、受審させてもよいレベルかを各団体の指導者がしっかりと見極めていく必要性を感じます。その前段階となる1級審査もこれに準じた取り扱いで実施することになります。面紐は、結び目から40センチ以内にするなど、技術的なこと以外においてもしっかりしたご指導のもと、1級を受審させていただけるようお願いいたします。

一級審査申込用紙

注意 1. 必要なだけコピーして使用する。

2. キリトリ線より切り、すべて同じ大きさにして下さい。



(一級)

登録番号 _____

氏名		ふりがな			
男					
女					
年月日	.	年月日	.	生年月日	
				満年齢	
〒		本人現住所			
				電話	
第()学年		学校名	年		

一級を受審したいので受審料一、五〇〇円を添えて申し込みます。

※必ず本人が記入する。

キリトリセン

団体名

(一級)

登録番号 _____

氏名		ふりがな			
男					
女					
年月日	.	年月日	.	生年月日	
				満年齢	
〒		本人現住所			
				電話	
第()学年		学校名	年		

一級を受審したいので受審料一、五〇〇円を添えて申し込みます。

※必ず本人が記入する。

キリトリセン

団体名

(一級)

登録番号 _____

氏名		ふりがな			
男					
女					
年月日	.	年月日	.	生年月日	
				満年齢	
〒		本人現住所			
				電話	
第()学年		学校名	年		

一級を受審したいので受審料一、五〇〇円を添えて申し込みます。

※必ず本人が記入する。

キリトリセン

団体名

平成 29 年 7 月 7 日

稲城市剣道連盟事務局 御中
狛江市剣道連盟事務局 御中

調布市剣道連盟
会長 長田克巳

1 級審査会 審査員派遣のお願い

平成 28 年度前期審査会にご参加いただくにあたり、1 級審査会の審査員 1 名を貴連盟より派遣していただきたいと思っております。つきましては、以下にご記入のうえ、審査会団体申し込みの際にご提出願います。

ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

1 級審査会 審査員

氏 名 _____

称号・段位 _____ 段

派遣審査員の先生の携帯電話番号（緊急連絡先）を明記して下さい。

携帯電話

【1 級審査員の構成について】

1 級審査の審査員は、会長が委嘱する五段以上の 5 名で構成することになっています。調布市・稲城市・狛江市の合同審査会であることから、審査員の構成を以下のようにさせていただきます。

審査長：西東京剣道連盟より派遣される登録審査員

審査員：調布市剣道連盟より 2 名

稲城市剣道連盟より 1 名

狛江市剣道連盟より 1 名

申し込み者を確認してからでは派遣の依頼が間に合わないため、当該審査会を受審する者がいる いないに関わらず、審査員は毎回各市から選出することとします。