

会員の皆さまへ

西 東 京 市 剣 友 会
会 長 伊 藤 俊 三

剣道級位審査会を下記要領で実施します

— 記 —

日 時 令和3年 10月 3日（日）午前 9時集合

場 所 西東京市スポーツセンター・第1体育室

注）地下1階になります。

申 込 下記の申込用紙に記入のうえ、審査料1000円を添えて
令和3年9月19日（日）までに申し込むこと（期日厳守）

受 審 資 格 西東京市剣友会 会員（1級・初段以上の資格者以外）

- ・ 基本組（7級から無級）
- ・ 防具組（2級から6級）

審 査 内 容 ・実技のみ（内容は以下のとおり）

基本組：前進後退左右の足さばき・三挙動の正面打ち・前進後退の正面打ち
・ 前進後退の左右面打ち・跳躍素振り・正面打ち（踏み込み足）

防具組：切り返し・正面打ち・小手面打ち・立会い

※注 意

- 1) 以下の者は、事務局下村にご連絡ください。
 - ・ 審査日が学校等の行事と重なり受審できない者（本審査会限りの取り扱い）。
 - ・ 本審査会の申込みが間に合わない者。
 - ・ 申し込み後に受審ができなくなった者（当日の欠席も含む）。
- 2) 審査会における新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防に向けた対応については、別途指示します。
- 3) 事前に着装、竹刀の点検をおこなってください。
- 4) 項目3)について、わからなければ各稽古場（教場）の先生方に相談してください。
- 5) 西東京市剣友会のホームページです。稽古の日程などが確認できます。

<http://www.geocities.co.jp/Athlete-Acropolis/6433/>

剣道級位審査会申込書（令和3年 月 日 現在）

フリガナ					
名前		才	男・女	電話	
住所				生年月日	月 日
学校	学校 年			入会年月日	平成 年 月 日
現級			級	取得年月日	平成 年 月 日
主道場	保谷ブロック ・ 田無ブロック ・ 谷戸ブロック ・ 新町ブロック				
保護者同意書	保護者氏名				印

- ※ 申込書・受審料は、スポーツセンター稽古受付に提出してください（各稽古場所も同様です）。
- ※ 申込書は、受付受理後下村までお渡しください。
- ※ 受審料は、経理になります。
- ※ 個人情報については、適切に取り扱い・受審者の健康状態の把握・来場可否の判断および必要な連絡の為にのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人・保護者の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
- ※ 会場内において新型コロナウイルス感染症の感染者またはその疑いのある方が発生した場合には、必要な範囲で保健所等に提供する場合があります。

・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・

- ※ 申込書に記載されている個人情報は、西東京市剣友会が実施する本審査会のために利用いたします。なお、最小限の個人情報は、目的に合わせて掲示用紙等に公表いたします。
- ※ 審査料（1000円）の受領の 有 ・ 無
- ※ 本審査会当日欠席の場合は、審査料の返金は致しませんのでご了承お願いいたします。
- ※ 有級者で現級および取得した日を記入していないものは受付できません。

* 受付当番記入 申込受付日 令和 3 年 月 日