

剣道一級審査会のお知らせ

標記の件につきまして、下記の要領で実施いたしますので、お申込み下さいますようお願いいたします。

記

1) 日 時 令和4年10月30日(日)

受 付 13:30～

審査開始 3段審査終了後

*新型コロナウイルスの為 係員の指示に従ってください。

北区立滝野川体育館 地下1F第1武道場 (北区西ヶ原2-1-6)

☆JR京浜東北線中里駅または東京メトロ南北線西ヶ原駅下車徒歩5分

3) 受審資格 小学校6年生以上

*高体連に個人登録している高校生が受審する場合、加盟者であることを証明するものを添付し申し込むこと。(個人登録証がない場合、部活動顧問による証明書でもよい)

4) 審査科目 ① 切り返し (面シールド・マスク着用)

② 実 技 (立ち合いを2回実施) (面シールド・マスク着用)

③ 木刀による剣道基本技稽古法 (マスク着用)

(当日、「元立ち」と「懸り手」を発表するのでどちらもしっかり覚えておくこと。)

5) 受 審 料 1,000円/人

*ただし、高体連に個人登録している者が受審するときは、受審料と年会費のみの納入とし、入会金は免除する。

下記の金額を加えたもの

北剣連入会金	年会費	区 分
	2,000円	小・中学生
3,500円	2,500円	高校生(相当年齢含む)
	3,000円	大学・一般

6) 申込方法 次の①の方法で、申し込むこと。(締切日厳守)

① 「振り込み」の場合 (原則)

〈振込先〉 『郵便振替口座』
記号番号 00150-7 292796
名称 東京都北区剣道連盟

*団体名で振り込むこと。なお、振込手数料は、各団体にて負担のこと。

* 「ご利用明細票」等のコピーと「申込書」を、事務局にFAXする (FAX3917-0023) か、

または、連盟定例稽古日に持参する事。(理事長・総務・会計)

7) 申込締切日 令和4年10月11日(火) 必着厳守 (締切日以降の申し込みは一切受け付けません)

8) その他 *当日 入口にて受審者確認票を提出してください。

*当日 体温測定を実施し37.5度以上ある方は受審できません。

①会場は審査運営関係者及び受審者のみとし、見学者は一切お断りします。

②申し込み用紙が不足する場合は、コピーして使用すること。

③納入された受審料は (締切日以降) 返金いたしません。

この件に関する問い合わせは、理事長 小川 二郎 090-3499-0661 まで。

以上

剣道級審査申込書 一級用

団体名・校名	
担当者名	㊦

*高体連加入者は団体名の欄に高体連と記入願います。

氏名	昭和 年 月 日	〒	住 所	団体名	学 年	入会金	会 費	受審料	合計
昭 和	年	日			小学 年	3500円			
平 成	年	日			中学 年				
満 才	月	日		職業・学校名	高校 年				
男・女	平 成	年			大学 年				
	昭 和	年			一般				
	満 才	月			大学・一般				
	才	日			高校生				
	才				2500円				
					2000円				
					3000円				
					1000円				

氏名	昭和 年 月 日	〒	住 所	団体名	学 年	入会金	会 費	受審料	合計
昭 和	年	日			小学 年	3500円			
平 成	年	日			中学 年				
満 才	月	日		職業・学校名	高校 年				
男・女	平 成	年			大学 年				
	昭 和	年			一般				
	満 才	月			大学・一般				
	才	日			高校生				
	才				2500円				
					2000円				
					3000円				
					1000円				

氏名	昭和 年 月 日	〒	住 所	団体名	学 年	入会金	会 費	受審料	合計
昭 和	年	日			小学 年	3500円			
平 成	年	日			中学 年				
満 才	月	日		職業・学校名	高校 年				
男・女	平 成	年			大学 年				
	昭 和	年			一般				
	満 才	月			大学・一般				
	才	日			高校生				
	才				2500円				
					2000円				
					3000円				
					1000円				

*該当箇所(男女、昭和平成、金額)は○で囲んで下さい。

*一般の方は団体名・職業、学生の方は団体名・学校名・学年もご記入願います。

*この申込書は3名切り離して審査名簿を作成します。「楷書」で「正確」にご記入願います。

*<振込先>郵貯銀行 記号番号 00150-7 292796 名称 東京都北区剣道連盟

入会金合計	円
年会費合計	円
受審料合計	円
総合計	円

受 審 者 確 認 票

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。
※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

審査日時		所属団体名	
氏 名		年 齢	歳
連 絡 先			

審査当日の体温	度
---------	---

【チェック項目】

下記項目について審査日に確認していただき、チェック欄にチェックして入口の係員に提出してください。

- 本日および利用前2週間において、以下の事項に該当しない
- ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさなどの症状がある場合）
 - ・嗅覚や味覚に異常のある方
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある場合
- マスクを着用(持参)すること
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ1m以上）を確保すること
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと
- 審査前後においても、三つの密を避けること
- 審査終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東京都剣道連盟に対して速やかに報告すること

個人情報の取扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、受審者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3) 本連盟が保有している個人情報の開示、訂正または削除、および利用停止の要求があった場合には、対応いたします。
- <北区剣道連盟>