

令和5年5月吉日

関係各位

高松市剣道連盟
会長 山神 眞一
「公印省略」

令和5年度 高松市剣道級位審査会(中学生以上・前期)の開催について

拝啓 時下ますます清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当連盟に対しましてご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記審査会を下記により開催いたしますので受審されます方は「剣道級位審査申込書」にて期日までにお申し込みください。

敬具

記

1 開催日時

令和5年6月24日(土) 8時 受付 9時 開始

※受審者が多数の場合は集合・受付時間を分けますので別途お知らせします。

2 会場

香川県立武道館 (高松市福岡町1丁目5-5 TEL:087-821-5125)

3 審査登録料

審査料: 2,000円 ※当日受付時に納付

登録料: 一級 2,500円 二級以下 2,000円 ※当日審査終了後に納付

4 申込期日

令和5年6月4日(日) 必着厳守

5 申込先

高松市剣道連盟 事務局長 江崎誠一 (〒761-0301 高松市林町743-1)

6 審査要領

①立合い ②「木刀による剣道基本技稽古法」基本1～9(元立ち・掛かり手両方)

③日本剣道形1～3本目(打太刀・仕太刀いずれか一方)

7 その他

(1) 館内への入場は受審者及び各学校等の顧問1名とします。

(2) 受審者は会場内ではマスクを着用し、立合い審査の際は面マスクまたは面シールドを着用してください。なお、新型コロナウイルス感染症の対応が変更(緩和)となった場合は当日お知らせします。

【お問い合わせ】江崎誠一 TEL:090-5917-7166

e-mail: sei19750314@yahoo.co.jp

剣道級位審査申込書

コピー可

同 認 可 年 月 日	同 認 可 団 体 名	既 得 級 位	学 校 又 は 職 業				現 住 所	
年 月 日		級	連 絡 先	勤 務 先	学 校 名	在 学 中 の 者 は		
		前級取得所属県	自 宅 電 話	勤 務 先 電 話	学 校	年 生		
経 歴			剣 道	生 年 月 日	氏 名	ふりがな	所 属 団 体 名	
				平 昭 成 和	年	月	日	才
				性別	男	女	印	

令和 年 月 日

※審査料・登録料とも審査会当日受付に納付

審査料

二、〇〇〇円（中学生以上）
一、五〇〇円（小学生以下）

登録料

一級 二、五〇〇円
二級以下 二、〇〇〇円

高松市剣道連盟会長 殿

指導責任者名	
印	連絡先