

平成18年度
東北南部三県連合審査実施要項

1. 期 日 平成18年9月17日(日) 午前9時00分より
2. 会 場 福島市武道館弓道場 〒960-8021 福島市霞町4-45 TEL 024-535-4106
道順: JR「福島駅」下車 駅東口より市内循環バス1コース・2コース乗車100円
「福島市体育館前」下車 徒歩1分
タクシー利用 JR福島駅より約10分
3. 審査種別 五段以下(高校生を除く) 術科および学科
4. 申込方法 ① 申込先 〒960-1455 伊達郡川俣町字竹ノ内12-9 加藤 出 方
福島県弓道連盟事務局 宛 024-566-4811 024-538-2040(昼)
郵便振替番号 02270-6-95914
名義 福島県弓道連盟事務局
- ② 締切日 平成18年9月 7日(木)
- ③ その他 申込書は所定の用紙を用い、所属地連会長の認証を受け、申込みのこと。
審査料は上記郵便振替口座へ振り込んでください。

5. 注意事項

- ① 現段位が認許された日から五ヶ月以上経過していること。
- ② 四五段の受審者は和服を着用すること。
(肌ぬぎ、肌入れ、襷さばき等の課題を課すこともある)
- ③ 審査請求書には、次のことを明記すること。
7. 氏名には「ふりがな」をつけ、満年齢、住所、郵便番号等を楷書で書くこと。
8. 現在受有する段位と、その認許された年月日・受審場所を必ず書くこと。
9. 弓歴および講習会受講歴(朱記)を詳細に記入のこと。
- ④ 申込書に虚偽の記載があるときは、審査の結果が無効となることがある。
- ⑤ 術科、学科とも遅刻したり、呼び出しに応じない場合は、棄権したものとみなす。
- ⑥ 受審者は全日本弓道連盟の「バッチ」をつけること。
- ⑦ 立射等での受審者は審査請求書にその旨を朱書きし、診断書のコピーまたは身体障害者手帳のコピーを添付のこと。
- ⑧ 審査料・登録料(平成5年4月1日より)

	初 段	貳 段	参 段	四 段	五 段
審 査 料	2,000	3,000	4,000	5,000	6,000
登 録 料	3,000	4,000	5,000	6,000	10,000

※ 五段の審査をはじめに行います。五段の合格発表、手続き終了は14:00を予定しております。
全弓連の会員管理システムID番号を記入してください。旧申込書の場合は左下余白に記入のこと。

平成18年7月

主催 東北弓道連盟連合会
主管 福島県弓道連盟