

平成29年度秋田県弓道地区審査実施要項

- 1 日時 平成20年3月23日(日) 午前9時30分～
- 2 会場 美郷町 弓道場
- 3 審査種別 無指定・級位より参段までの術科及び学科

※段位受有者はその認許日から満5ヶ月以上経過していること。
 ※級位受審者は術科のみ。

- 4 申込方法 (1) 申込先
 〒013-0075 横手市静町字赤口54-5
 横手市地区弓道連盟(会)大山洋司宛
 ☎0182-32-2143
- (2) 締切り
 平成20年3月16日(日) 必着(期日厳守)
- (3) 申込書
 申込書は所定の用紙を用い、審査料を添え各弓道会の代表者の認印を捺し、一括して納入すること。(各高校弓道部員は顧問の捺印)
 尚、申込後当日不参加の場合でも審査料は返還しない。

- 5 注意事項 (1) 氏名は「ふりがな」をつけ、性別・満年齢・郵便番号などを楷書で明記すること。
 (2) 学生は学校名及び学年を必ず記入すること。
 (3) 現有する級位、段位とその認許された年月日を明記すること。
 (4) 各自のID番号を記入すること。

6 審査料及び登録料等

級段位	審査料	登録料	協力金	県登録料
級位	1,000	1,000		
初段	2,000	3,000	1,000	
弐段	3,000	4,000	1,000	
参段	4,000	5,000	1,000	2,500