

平成29年2月22日

平成29年度[神奈川県]関東地域連合審査実施要項

主管 神奈川県弓道連盟
会長 長谷川欣一(印略)

表題の審査について、下記の通りご案内します。

記

- 1 主催 公益財団法人 全日本弓道連盟
- 2 日時 平成29年5月21日(日)*開館9:00 *開始9:30
- 3 会場 神奈川県立武道館弓道場(横浜市港北区岸根町725)
- 4 審査 五段の審査(術科および学科)を行う。
- 5 受審資格 公益財団法人全日本弓道連盟会員で、
四段認許後満5ヶ月以上経過していること。
- 6 審査料 6,200円
- 7 申込方法
 - (1) 所定の申込書を所属地連毎に取り纏め、受審者名簿および添書をつけて申込先に申請する。審査料は地連毎に取り纏め、下記振込先に郵便口座払込取扱票で送金する。
 - (2) 締切日 平成27年4月21日(金)必着のこと。**※茨弓連の締切は3月31日必着まで**
 - (3) 申込先 〒234-0056
横浜市港南区野庭町608-5-564 中村まさ子方
神奈川県弓道連盟連合審査係 宛
Tel&fax 045-843-1301
 - (4) 振込先 郵便振替口座 口座番号 **00270-2-45937**
口座名 **神奈川県弓道連盟**
通信欄に審査表題・受審者数・地連名を明記すること。
- 8 注意事項
 - (1) 審査申込書には、必ず氏名にふりがな、性別、生年月日、満年齢、住所、会員ID、電話番号を楷書で記入し、弓歴は出来るだけ詳細に記入すること。
 - (2) 現有四段の認許年月日は正確に記入のこと。
 - (3) 申込書に虚偽の記載があった場合は、審査の結果が無効になることもある。
 - (4) 立射で受審する際は、審査申込書に立射で受審したい旨を朱書きし地連会長の承認を得ること。
 - (5) 受審者は和服着用のこと。
 - (6) 学生は必ず学校名および学年を明示すること。
 - (7) 合格者は、当日規定の全日本弓道連盟登録料10,300円を納入すること。
(注)各地連諸経費は各自で各地連事務局に規定額を納入すること。
 - (8) 主催者は、傷害保障責任等は一切負わない。参加者は健康保険証を持参のこと。
- 9 審査申込書に記載される個人情報の利用目的について
審査申込書の提出により、以下の関係資料は下記取り扱いの承諾を得たものとする。
 - (1) 審査名簿ほか関係資料への記載(氏名・所属地連・年齢・既得の段位
および認許年月日・その他特記事項)
 - (2) 立順表への記載(氏名・所属地連)
 - (3) 審査結果報告として、加盟団体長宛文書及び全日本弓道連盟機関紙・神奈川県弓道連盟ホームページへ記載(本人より不同意の申出があった場合は掲載停止。)

以上