

**神奈川県弓道連盟用 受付期間 4月6日(土)～4月16日(火)**

審査申込書は、神奈川県弓道連盟HPからダウンロードし、記載欄該当事項を全部記入する。

平成31年3月14日

**【前橋】関東地域連合審査実施要項**

主管 群馬県弓道連盟

1.日 時 2019年6月9日(日)  
午前9時30分開会(受付開始・午前8時30分)

2.会 場 ALSOKぐんま武道館弓道場  
・〒371-0047 群馬県前橋市関根町800番地  
ALSOKぐんま総合スポーツセンター内  
・ JR線「群馬総社駅」よりタクシー利用で約15分。  
・ JR線「新前橋駅」よりタクシー利用で約25分。

3.審 査 五段の術科及び学科の審査を行う。(和服着用)

4.資 格 各地連の会員で既得段位の認許の日より5ヶ月以上経過した者。

5.申 込 イ. 所定の申込書に所属会長認証を受け、総括表をつけて団体で一括し郵送で申し込むこと。  
ロ. 申込先 所属団体の担当者にお問い合わせください。  
ハ. 受審料払込先 所属団体の担当者にお問い合わせください。

(振込の際は、払込取扱票の通信欄に審査表題・受審者数・所属団体名を明記する)

|     |    |         |
|-----|----|---------|
| 審査料 | 五段 | 6,200円  |
| 登録料 | 五段 | 10,300円 |

(県内合格者は他に普及振興協力金5,000円納入のこと)

6.申込書記入の注意事項

- ◎ すべての文字は楷書で正しく記入のこと。
- ◎ 氏名には「ふりがな」をつけること。
- ◎ 現在受有する四段位と認許された年月日の記入漏れのないこと。
- ◎ 弓歴も正しく記入する。
- ◎ 所属支部長及び地連会長の認証印のないものは受け付けられません。
- ◎ ID番号を必ず記入すること。
- ◎ 立射での受審希望者は申込書右下連絡欄にその旨朱書きし、地連会長の承認を得ること。
- ◎ 審査申込書の提出により、以下の関係資料について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、既得の称号及び授与年月、既得の段位及び認許年月、その他特記事項)
  - (2) 立番表への記載(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弓道連盟機関誌・群馬県弓道連盟ホームページへの掲載(氏名、所属地連、既得の段位)