学校剣道部顧問 殿 各団体剣道指導担当者

水戸地区剣道連盟 清水 [公印省略]

令和6年度水戸地区剣道一級審査会の実施について

時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、水戸地区剣道連盟の武道振興諸事業につきましては、平素より多大なるご支援ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、この度令和6年度第2回水戸地区剣道一級審査会を下記のとおり実施いたします。 つきましては、貴所属剣道部員の受審希望者を取りまとめの上、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- 期 令和7年2月9日(日) 8時30分受付 9時 開会 1 日
- 2 会 場 東日本技術研究所武道館 剣道場 水戸市新原2-11-1 電話 029-251-8444
- (1) 令和6年度水戸地区剣道連盟入会金・年度会費を納入し登録済みの者、 3 受審資格 および新たに登録しようとする者
 - (2) 小学校6年生以上の者もしくは満12歳以上の者
- 4 審査方法 (1) 剣道実技
- 切り返し、互格稽古とする。 「木刀による剣道基本技稽古法(基本1~9)」を実施する。 (2) 実技試験
 - (3) 学 講習会受講とする。
- ◎ 水戸会場へのお申込みは、ウェブサイトからのみ受け付けます。 申し込み
 - (1) 水戸地区剣道連盟ウェブサイトにアクセスします。

水戸地区剣道連盟ウェブサイト https://mito-kendo.website

- (2) メインメニューから「一級審査会」をクリックします。
- (3)「受審者名簿(Excelファイル)」を、一旦お使いのPCにダウンロード・ 保存します。(ファイル名は任意で構いません。)
 - ※ 実施回ごとに様式が異なります。必ず最新版を使用してください。
- (4) ファイルを開いて、受審者情報を入力し、上書き保存します。
 - ※ 各項目を受審者本人に確認の上、正確に間違いなく入力してください。
- (5)「受審申込みフォーム」のリンクから、申込みフォームに入ります。
- (6) 申込みフォームに必要事項を入力し、受審者名簿ファイル「(任意のファ イル名).xlsx」とともに送信します。
 - ※ 文字化け防止のために「meibo.xlsx」を推奨します。
- (7) 送信後に返信される「受審申込み確認メール」で、送信内容を確認します。
 - ※ 確認メールは即時返信されます。万が一、返信が確認できなかった場合は、 すぐに事務局まで連絡してください。(担当・浦井:080-5430-1155)
- (8) 「申込み受付済み団体確認ページ」で、整理番号等の掲載を確認してください。この整理番号の掲載により、受審申込受付の完了となります。
- (9) 申込みが完了し、整理番号が発番された後に、下記8~10により審査料・ 地区会費等を振り込んでください。

- 申込情報の送信と受審料等の送金は、三段以下審査会との混同を避けるため、 令和7年1月22日(水)0時01分~2月2日(日)23時59分の間に 申込締切 6 完了してください。締切日・締切時刻以後は受け付けません。
- 一級審査料・水戸地区剣道連盟会費(料金表)

区分	納入金額
学 生	5,000
一般	5, 500

		(内	訳)		
水戸地区剣道連盟				剣道一級審査			
-	入会金	年会	費	受審料	斗	合格登録料	
	1,000	500 1, 000		2,000		1,500	

- ※ 事務処理の都合上、合格登録料1,500円は前納とし、審査の欠席および不合 格の場合は、返金します。(常陽銀行口座への送金となります。
- 納入方法 (1)「受審申込みフォーム」で以下のいずれかの方法を選択してください。 8
 - 申込責任者が取りまとめ一括して送金する 受審者本人または保護者がそれぞれ個別に送金する
 - (2) いずれの場合も、「受審者名簿(Excelファイル)」の「受審料等送金額」 の列に、必ず個別の送金額を入力してください。
 - (3) お振込の際は、振込依頼人名を以下の例にならって入力してください。

整理番号(必須:確認メールに記載)

「42○○ミトキタチュウ」(全角カタカナ) 【例】

- (1)アの場合 団体名(学校名の略称)または申込責任者名 (1) イの場合 受審者本人の氏名(全角カタカナ)
- (4) 払込手数料等は振込依頼人の負担とします。
- (5) 受領証や画面のプリントアウト等を、審査終了時まで保管してください。
- (6) 申込締切日までに入金確認ができなかった場合は、お申し込みは取消しと させていただきます。(受審できません。)
- (7) 申込後の返金は、原則として致しません。

9 納入先

金融機関名 支 店 名 常陽銀行

赤塚支店(店番108)

口座の種類 普通預金

口座番号 1627446

水戸地区剣道連盟 清水 修 名義人名

(ミトチクケンドウレンメイ シミズ オサム)

10 その他

- (1)審査の公正を期すため、受審者は垂れの名札を取り外し、剣道着の所属や 個人名等の刺繍は、目立たない色のテープ等で覆い隠してください。
- (2) 受審者は、待機時には不織布マスクの装着を推奨します。また、 はマウスガード(面装着時)または面マスクの使用を必須とします。
- (3) 会場への入場は、受審者、各団体の指導者及び引率者等に限ります。
- (4) 駐車場には限りがありますので、お車でのご来場はご遠慮願います。