

所屬長 殿
各学校剣道部顧問 殿
各団体剣道指導担当者

令和7年12月22日

水戸地区剣道連盟修
会長 清水 [公印省略]

令和7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7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

- | | | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 1 期 日 | 令和8年2月8日（日） | 13時10分 受付開始 | 13時30分 開会 |
| 2 会 場 | アンテルジャパン武道館 剣道場
水戸市新原2-11-1 電話 029-251-8444 | | |
| 3 受審資格 | (1) 令和7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、
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。
(2) 実技試験 「木刀による剣道基本技稽古法（基本1～9）」を実施する。
(3) 学科 講習会受講とする。 | | |
| 5 申し込み | ◎ 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。
(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、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。

(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。

- | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 申込締切 | 令和8年2月3日（火）23時59分までに、お申込みとお振込を完了してください。締切日・締切時刻以後は受け付けません。なお、この一級審査会の合格を見込み、2月の三段以下審査会の受審を申し込みことはできません。 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

7 一級審査料・水戸地区剣道連盟会費（料金表）

区分	納入金額	(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	合格登録料		
学生	5,000	500	2,000	1,500	
一般	5,500	1,000	1,000		

※ ~~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。）~~

8 納入方法 (1) 「受審申込みフォーム」でいずれかの方法を選択してください。

- ア 申込責任者が取りまとめ一括して送金する
イ 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）

【例】 「4 2 ○○ミトキタチュウ」（全角カタカナ）

(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	:	常陽銀行
支店名	:	赤塚支店（店番108）
口座の種類	:	普通預金
口座番号	:	1627446
名義人名	:	水戸地区剣道連盟 清水 修 (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繡は、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、受審時にはマウスガード（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。