

令和2年2月14日

令和2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 令和2年5月17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ヶ月以上経過する者
- 6 審査料 6,200円
- 7 申込方法
(1) 所定の申込書を所属団体毎に取り纏め、総括表とともに申込先に郵送する。
審査料は所属団体毎に取り纏め、郵便口座払込取扱票で送金する。
(2) 神奈川県受付期間 **令和2年3月12日(木)～3月23日(月)**
(3) 申込先 別紙
- 8 注意事項
(1) 受審者は、審査申込書に氏名・ふりがな、性別、生年月日、満年齢、住所、電話番号、四段認許年月日、講習会受講歴、弓歴、昇級・昇段歴、申込書右下の**会員ID**は必ず記載する。学生は、区分Bに○をつけ、学校名および学年を記載する。
(2) 支部長承認印、地連会長認証印を捺印すること。
(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、申込書右下受審者連絡欄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。申し込み後から審査当日の間に諸事情で立射申請をする場合は、当日受付で申告すること。
(5) 受審者は和服着用のこと。
(6) 学科問題は、（公財）全日本弓道連盟2020版A郡、B郡より各1問、計2問を出題する。
(7) 合格者は、当日規定の全日本弓道連盟登録料10,300円及び地連事務協力費5,000円の合計15,300円を納入すること。
(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の記載（本人より不同意の申出があった場合は掲載停止。）

以上