

【高崎】関東地域連合審査実施要項

主管 群馬県弓道連盟

- 1.日 時 平成30年6月10日(日)
午前9時30分開会(受付開始・午前8時30分)
- 2.会 場 **高崎市弓道場 (浜川運動公園の体育館の隣)**
・〒370-0081 群馬県高崎市浜川町1486番地 TEL:027-344-1551
・ JR高崎線「高崎駅」よりタクシー利用で約15分。
・ JR高崎線「高崎駅」より群馬バス「経大附属高校入口」下車。
・ JR高崎線「高崎駅」より循環バス「浜川体育館」下車。
・ 関越高速道「高崎IC」または「前橋IC」より自動車です約30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 **神奈川県弓道連盟用**

- イ. 締切日 **平成30年4月20日(金) 必着**
ロ. 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。
ハ. 申込先 県連配布ピンク色封筒使用
所属団体の担当者にお問い合わせください。
ニ. 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。
- ◎ 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)