県内版

令和8年度 第4回【東京】関東地域連合審査会 実施要項

主催 （公財）全日本弓道連盟

主管 （一社）東京都弓道連盟

1、日　　時　**令和9年2月14日（日） 入館時間 後日連絡**

2、審 査 会 場　明治神宮至誠館・全弓連中央道場

3、審　　査　五段　行射・学科審査を行う （襷かけ・肌脱ぎを行います）

学科審査は、A・B 2問について記入。

A、「大三」のとり方の留意点を述べなさい。

B、各種「ハラスメント」防止に向けて心掛けていることを述べなさい。

学科は指定の用紙で（必ず自筆）氏名も必ず自筆し押印

審査申込書はパソコン可、但し 氏名は必ず自筆し押印のこと。

4、受 審 資 格　全日本弓道連盟の各連盟会員、四段受有者、現既得段位の認許日より満5ヶ月以上経過した者

5、服　　装　和服着用

6、申 込 期 間　**令和8年12月22日（火）～12月24日（木）必着 学科レポート同封**

学科：県連名記入

7、申 込 方 法　・所定の申込書に所属団体代表者認証のうえ、審査料を添え、団体ごとに一括して申込む。

・所属団体代表者（担当者）は、申込書に記載内容を確認し認証する。

・審査料は、下記郵便振替口座に送金し、総括表はメール送信する。

・送信先アドレス：所属団体の担当者にお問合せください。

・同時に審査申込書・学科レポート・総括表を**県連事務所**に送る。

・申込書類はクリアファイルに入れて郵送する。

・審査料は、理由の如何に拘らず返却しません。

8、申　込　先　総括表の申込先参照

受審料払込先　郵便振替口座　口座番号　00270－2－45937

口座名義　神奈川県弓道連盟

受審料・登録料

審査料	**6，200円**
登録料	**10，300円**

9、注 意 事 項

- 地連会長認証印及び支部長印を捺印すること。
- 全日本弓道連盟会員登録 ID番号 を必ず指定箇所に記入すること。
  （記入箇所 ： 審査申込書の記入箇所又は、左下欄外に記入すること）
- 立射で受審する者は、審査申込書に赤字で「立射」と記載のこと。（地連会長の了解を得ること）
- 立順決定後、各地区への連絡・HPでの公開を行いますので、指定の時間で入館してください。
- 受付可能時間には制限があるので注意。指定時間以前の入館（入場）はできない。
- 入館にあたり、平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）並びに体調不良者は入館及び受審できない。
- 受審者は、駐車場（参拝者用駐車場を含む）の使用不可。公共交通機関を利用すること。
- 合格者の当日発表は行わない。後日、各地連を通じ連絡する。従って審査終了者は直ちに退館のこと。

令和9年2月14日(日)行射審査施行

令和8年度 第4回 【東京】関東地域連合審査会　学科試験答案用紙

＊東京は支部名
＊東京以外は県連名

No.1

氏名は自筆　押印

受審番号

採点
点

審査種別	所属：支部又は県連名	ふりがな	
五段の部		氏　名	印

※　学科は自筆にて

A、「大三」のとり方の留意点を述べなさい。

B、各種「ハラスメント」防止に向けて心掛けていることを述べなさい。

令和8年度 第4回 【東京】関東地域連合審査会　学科試験答案用紙

受審番号

No.2

不足の場合は、2ページ使用も可。

ただし、必ず両面印刷とすること。

ふりがな	
氏　名	

※ 学科は自筆にて