

申込は平成24年4月18日(水) 第一地区事務局まで
振込は、郵便振込・三菱東京UFJ千住支店のどちらか

平成24年度 北信越地域連合審査【柏崎】 実施要項

- 1、日時 平成24年5月27日(日) 午前9時開始(午前8時開場)
- 2、会場 新潟県柏崎市営武道館弓道場
新潟県柏崎市栄町8-11 武道館 TEL 0257-24-6741
- 3、種別 参段・四段・五段の術科及び学科の審査を行う。
- 4、資格 各地連の会員で、弐段・参段・四段の認許日から満五カ月以上経過した者
- 5、申込方法
(1) 所定の用紙に地連会長認証の上、審査料を添えて地連ごとに、一括して申し込んでください。
(2) 締切日 平成24年5月5日(土) —締め切り厳守—
(3) 申込先 〒950-2022 新潟市西区小針4-36-14
新潟県弓道連盟審査部 清田優次 宛
TEL・FAX 025-266-5918
- 6、審査料・登録料

段位	参 段	四 段	五 段
審査料	4,000円	5,000円	6,000円
登録料	5,000円	6,000円	10,000円
- 7、審査料送金先
郵便振替口座 00550-8-42778 新潟県弓道連盟
- 8、注意事項
(1) 申込用紙の提出は、各地連の締切日に充分留意してください。
(2) 申込用紙は必要事項を楷書で明確に記入のこと。会員ID番号を必ず記入のこと。
(3) 学生受審者は、学校名・学年を記入してください。
(4) 受審者は開始時刻までに会場へ集合すること。遅刻したり、呼び出しに応じない場合は棄権したものとみなします。
(5) 全弓連会員章をつけること。また四段・五段受審者は和服着用してください。
(6) 立射で受審する場合は、申込用紙に立射で受審したい旨を朱書きし、その事由を証明する「身障者手帳の写し」または「医師の診断書」を添付してください。
(診断書は1年間有効、コピー可)
(7) 合格発表に際し、登録料(当日払い)の未納者は合格棄権とみなします。
- 9、その他 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、以後の関係書類について下記取り扱いの旨承諾を得たもの
とします。
(1) 審査名簿他、関係資料への記載(氏名・所属地連・年齢・既得段位・認許年月日)
(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・機関紙・ホームページへの記載。
(4) 上記に関して、同意を得られない場合には、本人の要求に基づき公開停止が可能。

主 催 北信越弓道連合会

主 管 新潟県弓道連盟