

2019年度 【神奈川県】関東地域連合審査実施要項

第一地区 締切日 2019年3月1日(金)神奈川県弓道連盟
長谷川欣一（印略）

表題の審査について

申込先 東京都弓道連盟 第一地区 事務局
郵便振込 00150-5-316111 東京第一弓連

- 1 主 催 公益財団法人 全日本弓道連盟
- 2 日 時 2019年5月19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) 所定の申込書を地連毎に取り纏め、添書きとともに申込先に郵送、同時に受審者名簿のメール送信も お願い致します。審査料は地連で一括し郵便口座払込取扱票で送金する。審査料は、理由の如何に拘わらず返却致しません。
メール送信先 **神奈川県審査部** : **qdo_shinsa@kyudo-kanagawa.jp**
 - (2) 申込締切日 平成31年4月18日(木)
 - (3) 申込先 〒234-0056
横浜市港南区野庭町608-5-564 中村まさ子方
神奈川県弓道連盟連合審査係 宛 Tel&fax 045-843-1301
 - (4) 振込先 郵便振替口座 口座番号 **00270-2-45937**
口座名 **神奈川県弓道連盟**

通信欄に審査表題・受審者数・地連名を明記すること。
- 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、地連会長の承認を得るとともに、当日受付で申告すること。
 - (5) 受審者は和服着用のこと。
 - (6) 合格者は、当日規定の全日本弓道連盟登録料10,300円を納入すること。
〈注〉各地連諸経費は各自で各地連事務局に規定額を納入すること。
 - (7) 学科審査は、全日本弓道連盟ホームページ掲載の学科問題より出題する。
 - (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