

# 居合道七段および六段審査会(京都)要項

全日本剣道連盟

## 1. 期 日

令和7年3月2日(日)

## 2. 受付開始・終了および審査開始時刻

### (1) 七段審査会

受付時間 午前9時～午前9時30分まで

審査開始 午前10時(予定)

### (2) 六段審査会

受付時間 午前11時30分～午後12時まで

審査開始 七段実技審査終了後

**本審査会につきましては、高齢の方より受審していただくことになりましたので、受付時間・年齢を確認のうえ、間違いのないようご参加ください。**

**\* 受付終了後は、審査の進行上、一切受けません。必ず時間を厳守してください。また、各受審段位ごとの受付時間に合わせて来場してください。**

## 3. 会 場

京都市武道センター

( 〒606-8323 京都市左京区聖護院円頓美町46-2 )

電 話 075-751-1255

\* 別紙案内図参照

## 4. 主 催

公益財団法人 全日本剣道連盟

## 5. 審査方法

全日本剣道連盟 居合道称号・段級位審査規則・細則ならびに同実施要領による。

## 6. 審査科目

七段・六段とも、次による。

実 技 全剣連居合6本

演武時間は7分以内とし、「始め」の宣告より計測し、正面の礼を終了し、携刀姿勢になるまでとする。太刀は真剣とし、下げ緒を結束すること。

なお、全剣連居合については当日、技を指定する。

**服装については、紺・黒・白の剣道着または居合道着・袴とし、上下同色とする。**

## 7. 受審資格

### (1) 七 段

平成31年3月31日以前に六段を取得した者。

### (2) 六 段

令和2年3月31日以前に五段を取得した者。

## 8. 年齢基準

審査日の当日(令和7年3月2日)とする。

## 9. 申 込 み

### (1) 申込方法

受審を希望する者は、登録連盟を通じて申込むこと。

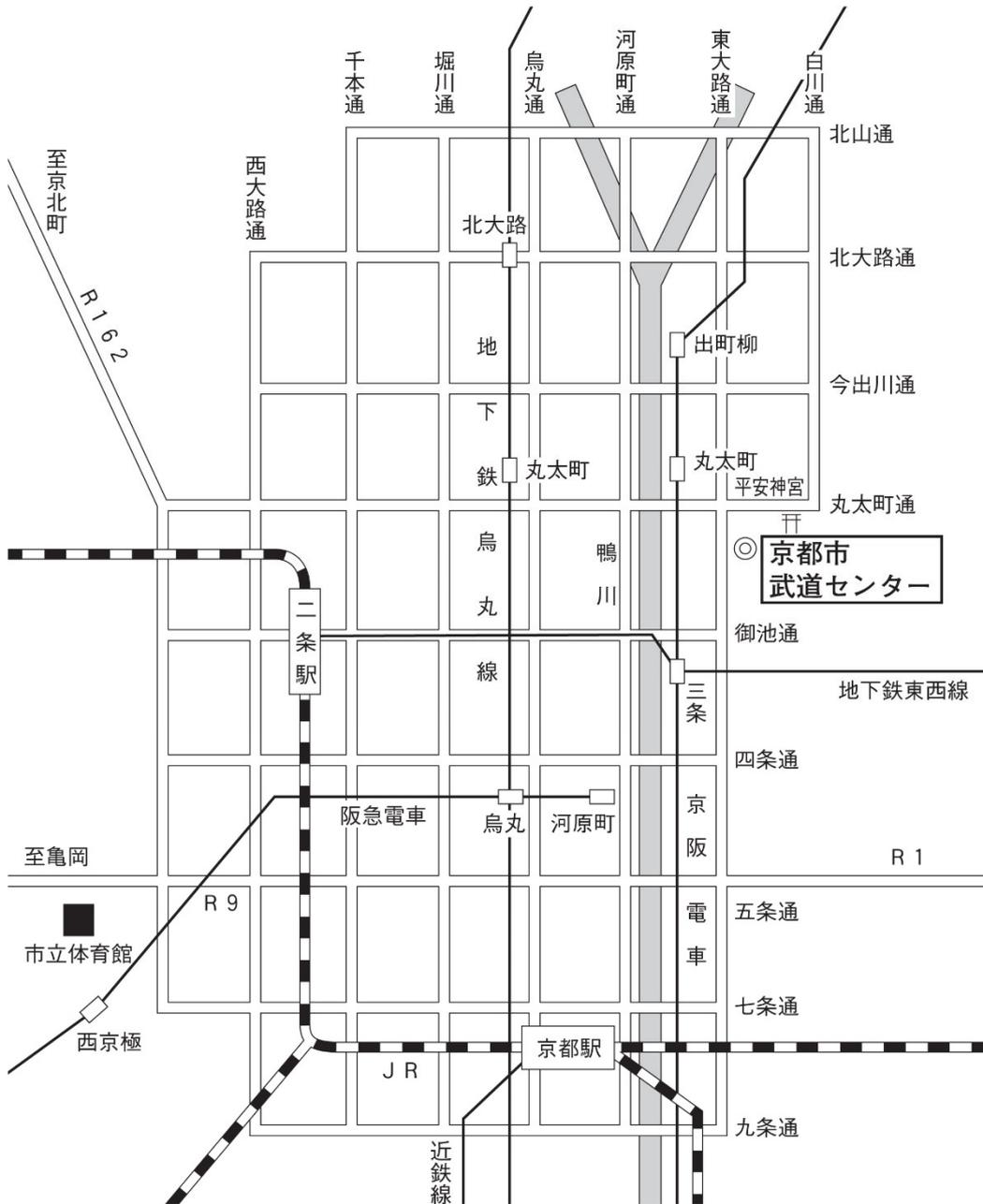
各都道府県剣道連盟会長は、申込者を一括して本連盟会長宛に送付すること。なお、個人直接の申込みは受理しない。



# 京都市武道センター案内図

住 所 京都市左京区聖護院円頓美町46番地の2

電 話 075-751-1255



## 大会等におけるビデオ撮影等について

全剣連が主催する大会、審査会、講習会及びその他の行事（以下「大会等」という。）における写真・動画の撮影及び音声の録音（以下「ビデオ撮影等」という。）並びに撮影した映像及び録音した音声（以下「撮影映像等」という。）の取扱いについては、次のとおりとするほか、各大会等の開催要項で定めるところに従うこと。

- 1 大会等の会場において、以下の条項に従って個人利用の目的でビデオ撮影等を行うことは差支えないが、営利目的又は不特定多数の者に公開若しくは頒布する目的で、これを行うことは禁止する。ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。
- 2 大会等の会場におけるビデオ撮影等は、これを禁止されていない場所で、大会等の運営を妨げないような機材、方法によることとし、他人に迷惑を及ぼさないよう配慮すること。
- 3 大会等の会場における撮影映像等及びこれらのデータについては、有償、無償にかかわらずこれを不特定多数の者に頒布したり、又はインターネット上やその他の方法でこれを公開して拡散させたりしないこと。ただし、全剣連から許諾を得て行う場合はこの限りでない。

以上

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

(公社) 福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

剣道  
居合道  
杖道

## 七 段 審 査 申 込 書

所属名	会長承認印
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 フリガナ (性別)  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

2 生年月日西暦 年 月 日 生 (歳)  
(年齢は審査会当日満年齢)

3 職業 ( )  
〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

4 六段受領年月日 西暦 年 月 日 受領時に所属していた県剣連名 ( )

5 士受領年月日 西暦 年 月 日 受領時に所属していた県剣連名 ( )

上記の通り審査料を添え申し込みいたします。

審査料 17,900円

令和 年 月 日

氏名

印

- 
- 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
  - 前段を他の都道府県で受有の場合は段位取得証明を添付してください。
  - 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に ( ) して記入してください。
  - 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
  - 会長承認印のないものは受付できません。

← 審査開催地の都道府県名を必ず記入してください。

(公社) 福岡県剣道連盟 会長 様

全剣連整理番号

剣道  
居合道  
杖道

## 六 段 審 査 申 込 書

所属名	会長承認印
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 フリガナ (性別)  
氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

2 生年月日 西暦 年 月 日生 (歳)  
(年齢は審査会当日満年齢)

3 職業 ( )  
〒 \_\_\_\_\_  
現住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

4 五段受領年月日 西暦 年 月 日 受領時に所属していた県剣連名 ( )

5 士受領年月日 西暦 年 月 日 受領時に所属していた県剣連名 ( )

上記の通り審査料を添えて申し込みいたします。

審査料 14,200円

令和 年 月 日

氏名

印

- 1 全剣連整理番号は各自でご記入してください。
- 2 前段を他の都道府県で受有の場合は段位取得証明を添付してください。
- 3 前段受有と氏名が異なる場合は旧氏名を横に ( ) して記入してください。
- 4 戸籍名を楷書で正確に記入してください。
- 5 会長承認印のないものは受付できません。