

## 平成22年度 北信越地域連合審査【飯田】実施要項

- 1 日 時 平成22年10月17日(日) 午前9時開始(午前8時開場)
- 2 会 場 長野県営飯田弓道場  
長野県飯田市三日市場1986 電話 0265-25-8660
- 3 審査種別 参段、四段、五段の行射および学科の審査を行う。
- 4 受審資格 各地連の会員で、弐段、参段、四段の認許日から満5ヶ月以上経過したもの。
- 5 申し込み方法  
(1) 所定の申込書(コピーしたものは受付いたしません)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22年9月28日(火) 一締切り厳守—  
(3) 申込先 〒399-4117 長野県駒ヶ根市赤穂5376  
長野県弓道連盟事務局長 北村 弥昌 宛 電話・FAX 0265-81-5644

### 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

- (1) 審査料納入方法 現金書留か、郵便振替 00540-3-83710 「長野県弓道連盟」

### 7 注意事項

- (1) 申込書の申請には、所属地連の締切日に十分留意すること。
- (2) 申込書は、必要事項を楷書で明確に記入のこと。会員 ID を必ず記入すること。
- (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。
- (5) 四段、五段の受審者は和服着用のこと。全員全弓連会員章をつけること。
- (6) 審査に遅刻したり、呼び出しに応じない場合は、棄権したものとみなす。
- (7) 立射で受審する際は、審査申込書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)
- (8) 合格発表に際し、登録料(当日払い)の未払い者は合格棄権とみなします。

### 8 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、以後の関係資料について下記取り扱いの旨、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、機関誌、ホームページへの掲載。
- (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、公開の停止を要求可能。

主 催 北信越弓道連合会  
主 管 長野県弓道連盟