

平成 23 年度「福井」北陸地区連合審査実施要項

1. 日 時 平成 23 年 7 月 3 日(日) 午前 9 時 3 0 分 (8 時 開場)
2. 場 所 福井県立武道館 弓道場
福井市三ツ屋町 8 - 1 - 1 TEL 0776-26-9400
3. 審査種別 五段
4. 審査方法 術科及び学科の審査を行う。
5. 受審資格 四段が認許された日から 5 ヶ月以上経過していること。
6. 申込方法
 - (1) 申込先 〒918-8105 福井市木田 2-2111
勝 木 正 行 (方) 福井県弓道連盟事務局
TEL0776-34-5872 Fax 0776-34-5872
 - (2) 締切り 平成 23 年 6 月 19 日 (日) 必着のこと。
 - (3) 用 紙 所定の審査請求書により所属地連会長の承認印を受け、審査料 6,000 円を添えて現金書留にて申し込むこと。
 - (4) その他 **会員 ID 番号は、申し込み用紙の所定の欄に必ず記入のこと。**
7. 注意事項
 - (1) 受審者は、和服を着用のこと。(肌ぬぎ、肌入れ、襷捌きを行う。)
 - (2) 審査請求書には記入もれのないようにすること。
 - (3) 受審者は、日弓連のバッジをつけること。
 - (4) 受審者は、全員開始時刻までに集合のこと。

主催	北陸弓道連合会
主管	福井県弓道連盟

石川県弓道連盟 〆切 6 月 1 日
受審料は 指定口座に振込みして下さい。