

## 平成23年度 北信越地区(信越)連合審査【長野】実施要項

- 1 日 時 平成23年5月29日(日) 午前9時開始 (午前8時開場)
- 2 会 場 長野運動公園弓道場  
〒381-0038 長野市東和田 長野運動公園内  
電話 026-244-7555 (呼)
- 3 審査種別 参段、四段、五段の術科および学科の審査を行う。
- 4 審査資格 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 申込方法

(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、一括して申込んでください。

(2)締切日 平成23年5月12日(木) 一締切り厳守

(3)申込先 〒399-8501 長野県北安曇郡松川村5794-213

長野県弓道連盟 事務局長 丸山泰利 宛

電話 0261-85-4068

### 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 郵便振替口座 00510-2-97671 口座名義 丸山泰利

### 8 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をすること。

(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します。

(7)立射で受審する者は、審査申込書に立射で受診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。

- 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、機関紙、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、公開の停止が可能。

主 催 北信越弓道連合会

主 管 長野県弓道連盟