

平成 25 年 1 月 4 日

東海連合審査実施要項

東海弓道連盟連合会
会長 池田 喬二 (印略)
主管
愛知県弓道連盟
会長 宇佐美義光 (印略)

表題の審査について、下記の通りご案内します。

記

1. 主 催 公益財団法人全日本弓道連盟
2. 主 管 東海弓道連盟連合会・愛知県弓道連盟
3. 日 時 平成 25 年 3 月 24 日(日) 午前 9 時 開始
4. 会 場 愛知県武道館弓道場
名古屋市港区丸池1丁目1-4 Tel 052-654-8541
※地下鉄;名古屋駅⇒(東山線)⇒「栄」⇒(名城線)⇒「東海通」3番出口⇒市バス
(河合小橋)(多加良浦)(両茶橋)行⇒「競馬場東」下車徒歩5分
※J R ;名古屋駅⇒(あおなみ線)⇒「名古屋競馬場前」下車徒歩15分
※バス;名鉄バスセンター⇒3階2番乗場・三重交通⇒(飛島温泉)(長島温泉)行
⇒「武道館前」下車
5. 審 査 五段の審査(行射および学科)を行う。
6. 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ヶ月以上経過していること。
7. 審 査 料 6,000円
8. 申込方法 (1) 所定の審査申込書と審査料を同封の上、現金書留で申し込むこと。
(2) 所属地連会長承認印を押印の上、地連単位にまとめて申し込むこと。
9. 申 込 先 〒450-0002 名古屋市中村区名駅5-23-21
名古屋 名駅五郵便局 留
愛知県弓道連盟審査担当 水野 稔 宛
問合せ先 Tel ;090-9220-3619 Fax;052-582-6054
10. 申込期限 平成 25 年 3 月 4 日(月) 必着のこと
11. 注意事項 (1) 審査申込書には、必ず氏名にフリガナ、性別、生年月日、満年齢、住所、ID、
電話番号を楷書で記入すること。
(2) 現有四段の認許年月日は正確に記入のこと。
(3) 弓歴は出来るだけ詳細に記入すること。
(4) 虚偽の記載があった場合、審査結果が無効となることがあるので、正確に記入
すること。
(5) 合格者は、当日規定の全日本弓道連盟登録料 10,000円 を納入すること。
〈注〉各地連登録料は各自で各地連事務局に規定額を納入すること。
(6) 受審者は和服着用のこと。
12. 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、以下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。
但し、下記(3)に関して、本人より不同意の申し出があった場合は、公開を停止する。
(1) 審査名簿ほか関係資料への記載(氏名、所属地連、年齢、既得の段位及び認
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、所属団体長宛文書及び機関誌への掲載(氏名、段位)

以上