平成 29 年度 北信越地区連合審査【福井県】実施要項

1.　主　　催　　　北信越弓道連合会(北陸弓道連合会)
2.　主　　管　　　福井県弓道連盟
3.　日　　時　　　平成 29 年 7 月 2 日(日)　　午前９時３０分（８時 開場）
4.　会　　場　　　鯖江市弓道場（福井県鯖江市杉本町６１９番地）
5.　審査種別　　　五段の術科及び学科の審査を行う。
6.　学科試験　　　平成 29 年 1 月 10 日に全日本弓道連盟から提示されている地方審査会・連合審査会　学科試験問題のＡ群、Ｂ群からそれぞれ１問、計２問を出題する。
7.　受審資格　　　(1)全弓連及び各地連の会員であること。
　　　　　　　　　(2)四段が認許された日から５ケ月以上経過していること。
8.　審 査 料　　　６，２００円(登録料　１０，３００円)
9.　審査の申込方法
　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 29 年 6 月 20 日（火）　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押印のうえ、各地連単位でまとめて申請すること。
　④ 審査料　　６，２００円は　　次の口座へお振込ください。

石川県対応
県内〆切　　６月９日（金）
受審料は申込書提出と同時に振込用紙Ｃにて振込んでください。

（注）今後はそれをもって審査申込完了とし、はがきによる完了のお知らせはしませんのでご承知おきください。

10. 注意事項
　①受審者は、全員和服を着用のこと。(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。
　⑤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。
10. 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取り扱いの旨、承諾を得たものとする。
　① 審査名簿のほか関係資料への記載(氏名、所属地連、錬令、既存の段位及び認許年月日、その他の記載事項)
　② 立順表への記載(氏名、所属地連)
　③ 審査結果報告として、加盟団体長宛て文書及び本連盟機関誌、ホームページへの記載
　④ 上記(3)に関して、同意を得られない場合には、本人の請求に基づき公開の停止が可能