

令和2年9月22日

県上小支部管内・剣道スポーツ少年団指導者 様  
(同) 剣道教室指導者 様

上小剣道連盟  
会長 藤極 清隆



## 令和2年後期 小学生剣道級位審査会について(募集要項)

前略、新型コロナウイルスで自粛が長期間続き、7月の活動再開後十分な稽古ができていない事は承知しておりますが、子供達の励みにもなる様標記の審査会を実施する事といたします。当日の運営に関しましては、全日本剣道連盟・長野県剣道連盟のガイドラインに従い、感染予防対策に最大限務めると共に受審者の安全を最優先した実施を目指します。なお、今後の感染状況を見てやむをえず延期、中止とする場合もあります。生徒の皆様の参加にご配慮くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

### 1. 級位審査会

令和2年11月8日(日)

受付 ※締め切り後、申込状況を見て時間日程を上小剣連ホームページに掲載する  
時間日程 ※小学生の審査後、中学生以上/一般の審査予定(段講習はありません)  
会場 上田城跡公園体育館 メインアリーナ  
費用 審査料 2,000円(審査当日、受付にて納金)  
審査後 1級合格者登録料 2,000円(登録料は、審査結果発表後に徴収)  
2・3級合格者登録料 500円(同)

※申し込み後取り止めたい受審者は、1週間前までに下記事務局までご連絡ください。

受審資格 小学生の級の授与基準は下記の通りです。次の者は、基本的には受審できません。

- (1) 二級受有者(小学6年生の最高は二級です)※1
- (2) 5年生以下で三級受有者(小学5年生の最高は三級です)
- (3) 4年生以下で四級受有者(小学4年生の最高は四級です)

※1 小学生の一級認定は、特に優秀と認められる者について支部の選考を経て支部長より推薦された者。(特に優秀とは、全国規模の大会や長野県剣道連盟主催の大会等で優秀な成績を収め、技倆が一級に匹敵するに十分と認められる者。事前に指導者より会長にご相談願います。)

審査方法 (1) 切り返しを一往復(正面、前進後退左右面九本、正面、さらに振り返って正面)

双方の切り返し後に稽古(約1分程度)

(2) 実技審査で一・二・三級に合格した者は

一級合格者は、「木刀による剣道基本技稽古法」の基本1～9を行う

二級合格者は、「木刀による剣道基本技稽古法」の基本1～6を行う

三級合格者は、「木刀による剣道基本技稽古法」の基本1～4を行う

※木刀は、できるだけ少年用の短い木刀を使用してください。

※小学5年生以上は「木刀による剣道基本技稽古法」の基本1～6を十分習得して審査に臨むこと。

持ち物: 飲み物、面マスク、剣道具(面にはシールド装着を推奨)、竹刀、木刀、剣道着着用

申し込み方法: Excel ファイルに入力し、各少年団・教室の代表者より E-mail に添付して送信。

審査料納金方法: 各少年団・教室の代表者がまとめて、審査会当日、会場にて納金。

申し込み締め切り: 10月17日(土) kenshi-65@jupiter.sannet.ne.jp 宛

※個人情報を取り扱います。事務局とメール送受が初めての方はまずデータ請求メールを送って下さい。申込用ファイルを添付してお送りしますのでそれに返信して頂ければ安心です。上記は個人アドレスです。

※申込書の Excel ファイルは上小剣道連盟のホームページ/審査会情報・申込書よりダウンロード可能です。

<https://kendo-ueda.com/>

## 2. 当日の注意事項

1) 審査会前2週間、毎日の検温、行動履歴について添付の経過観察問診票に記入の上、当日受付に提出。(問診票を忘れた場合は入場できません)

※少年団・教室の責任者にて、上記問診票は必要部数をコピーして受審者にお渡し願います

2) 提出対象は、受審者・付添者ならびに審査員、運営スタッフ等関係者全員とする。

3) 提出された問診票の内容を確認し、受付で体温測定した結果により、参加可否を判断する。

※問診内容に一つでも○(該当)があった場合は、当日であっても中止とし連絡する

(当日キャンセルでも予防対応を優先し、受審料は不要とします。)

4) 剣道着への着替えは家で済ませる。(公共交通機関利用の場合は体育館更衣室を利用)

5) 全員マスクを着用し、受審者は剣道用の「面マスク」を着用する。

6) 会場へ入る前に、手指消毒を行う。

7) 保護者1名まで入場可としますが、入場する方も受審者と同じ2週間の経過観察問診票に記入の上、当日受付に提出し、体温測定を受けた上で入場可否を判断いたします。

8) 水・スポーツドリンクなど、水分補給できるものを持参(面マスク着用の為、熱中症対策)

9) 受審者の人数が多い場合は会場への入場制限を行い、「受付～審査」に時間差を設けます  
締切り後、申込み状況を見て時間日程を公表(代表者にE-mail、及びホームページ掲載)

問い合わせ先: 事業主管: 事業部長 檀原 090-3149-4632 (勤務時間中にご遠慮願います)

(もしくは事務局長 佐藤) 090-8853-4302 (勤務時間中 8:00～18:15 はご遠慮願います)

検温・行動履歴問診票 し点チェック (級審査会  受審者本人  保護者  審査員スタッフ)

氏名:

連絡先(必須):

団体/学校名:

下記の問診に○×記入(症状のある方と濃厚接触があった場合、2週間は参加不可。設問いずれかに○がある場合は、参加不可)

日付	体温(℃)	だるさ、いつもと違う息苦しさを感じる	喉の痛み・せき・等風邪の症状がある	におい、味覚にいつもと違う違和感がある	家族や身近な方に感染が疑われる症状はあるか？(あなたとの関係と症状)	2週間以内に外国から帰国、又は帰国者と濃厚接触はあったか？(国名)	2週間以内に県をまたいだ移動はしたか？(都道府県名)	全部×なら○
10/26								
10/27								
10/28								
10/29								
10/30								
10/31								
11/1								
11/2								
11/3								
11/4								
11/5								
11/6								
11/7								
11/8								