

平成29年5月18日

都道府県なぎなた連盟 殿

公益財団法人全日本なぎなた連盟

## 平成29年度審査会開催について

標記の会を下記により実施いたしますので手続きをおとりくださいますようお願いいたします。  
審査会は、四段・五段といたします。

記

### 1. 期 日 **審査会**（四・五段の部）

一次試験	平成29年7月9日（日）		
	午前 9 時 0 0 分	実技開始（1 F 多目的室）	四段
	午前 11 時 0 0 分	実技開始（1 F 多目的室）	五段
二次試験	平成29年7月9日（日）		
	午前 11 時 0 0 分	学 科（1 F 多目的室）	四段
	午後 15 時 3 0 分	学 科（1 F 多目的室）	五段

\*別紙日程を参照のこと。（受付8時30分）

### 2. 会 場 アクション福岡

〒812-0852 福岡市博多区東平尾公園2-1-4 TEL 092-611-1717

◆バス・・・博多バスターミナルから：14番乗り場から 37・38・39・39-Bのバスで約20分（月限団地 経由）アクション福岡前下車  
福岡空港から：地下鉄4番出口 福岡空港前バス停から 37・39のバスで約7分（月限団地 経由）アクション福岡前下車  
秋26 「扇橋3丁目」 徒歩4分

3. 審査方法
  1. 公益財団法人全日本なぎなた連盟審議審査規定による。
  2. 四・五段を受ける者は、1次試験（実技）合格者のみ2次試験（学科）を受験できる。
4. 受審資格 当連盟に加盟している団体の会員で前年度までの分担金を完納し、審査規定の年限に該当する有資格者。
5. 年限及び年齢 平成29年7月8日（土）を基準として計算すること。  
計算基準

6. 合格発表 各都道府県連盟あて、後日文書で通知いたします。
7. 参加申込 各連盟ごとに一括し、所定の申込書に審査料を添えて、(公財)全日本なぎなた連盟事務局宛に申込みこと。
- (1) 申込先 公益財団法人 全日本なぎなた連盟  
〒664-0851 伊丹市中央1-6-19 5階  
TEL 072-775-2838
- (2) 申込期日 平成29年6月20日(火) 必着のこと。
8. 振込先 郵便為替 01110-6-043575  
公益財団法人 全日本なぎなた連盟
9. その他
1. 所定の用紙は全日本なぎなた連盟のホームページ「各種要項・日程」よりダウンロードできます。
  2. 受審者の宿舎は各自でご用意下さい。
  3. 練習場所(1F 多目的室) 時間について  
9日(日) 8時20分～8時50分
  4. 多少の時間の変更が生ずることがございますのでご了解下さい。
- (注 意)
1. 四・五段審査会の指導法については次の通りとする。  
・一対多数の示し方・号令のかけ方(有声)
  2. 八方振りの順番については次の通りとし、各8呼間とする。  
・上下振り～斜め振り～横振り～斜め振り下から～振り返し
  3. 審査料は次の通りです。  
四段 5,000円  
五段 6,000円
- ※ アクション福岡の開館時間は8時