

市 連
地区連
高体連

事務局長殿

平成30年 10月吉日

神奈川県空手道連盟

理事長 市川文一
段位審査部
部長 山田繁樹
(公印省略)

平成30年「公認六段・七段位・八段位・推薦・称号審査会」の開催について

標記の件について、(公財)全空連より別紙の通り通知がありました。受審希望者は、下記事項に注意のうえ、各自直接下記事務局担当者に申し込みをしてください。

記

1. 表記のいずれか受審を希望される方で
6・7・8 段受審希望者は今回添付しているフォームで記入して下さい。
推薦・称号受審希望者は下記事務担当者へ連絡し申請書を請求して下さい。
2. 申し込み締め切り **10月23日(火)必着のこと**
3. 直接「(公財)全空連」に申し込みをしないでください。
4. 審査料は、下記口座に振り込みをし、申請書は折りたたまないで送付して下さい。
* 全空連に直接振り込まないでください。
* 銀行振り込み証のコピーを同封してください。
5. 申請書類の不備があると受付出来ませんので、ご注意ください。
(受審申請書、写真、全空連会員証コピー、82円切手添付の返信用長3形封)
7. (公財)全空連の会員登録期限切れには十分にお気を付け下さい。

以上

【事務担当者】

〒243-0431

海老名市上今泉6-26-50-206

段位審査委員会事務長 菊村 隆之

TEL 090-7000-1516

FAX 046-404-8207

MAIL ki9mura@xg8.so-net.ne.jp

平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認六段・七段位審査会 実 施 要 項

1. 審査日時

段 位	審査日	受 付	開 始	筆記試験
六 段	11月17日(土)	9:00～ 9:20	9:30～	当日設定
七 段	11月18日(日)	9:00～ 9:20	9:30～	

2. 会 場：エディオンアリーナ大阪（大阪府立体育会館）
〒556-0011 大阪市浪速区難波中 3-4-36 TEL06-6631-0121
交通案内：地下鉄御堂筋線「難波駅」下車

3. 審査科目

(1) 筆記試験

空手道教範（第1章「空手道概論」、第2章「空手道指導者の役割と責任」、第9章「空手道の礼法、基本技術及び応用技術」、第10章「中学校武道授業指導法」）及び空手競技規定の中より出題する。

(2) 実 技

6段・・形、組手とし、形の審査から実施する。

形	組手
指定形1つと得意形1つ	自由組手2試合

- ◎ 指定形：第1、第2は、受審者の選択とする。
- ◎ 受審者に特段の事情がある場合は、全空連が承認した場合のみ自由組手に替えて約束組手を実施することができる。希望する受審者は、受審申請書を提出する際に、約束組手を希望する旨とその理由を記載した文書を提出する。併せて医師の診断書がある場合は添付する。

7段・・形2つ（指定形1つと得意形1つ）を行う。※昨年度より実施内容変更

- ★実技は、六・七段位とも競技用マットを使用する。
- ★得意形は全空連得意形リストから選ぶものとする。

4. 受審者の資格基準

受審段位	受 審 基 準	年 齢
6 段	公認5段取得5年以上（2013年12月17日以前取得者）	満34歳以上
7 段	公認6段取得6年以上（2012年12月18日以前取得者）	満41歳以上

- ◎ 上記の外、受審段位の受審実績を有する者。
- ◎ 年齢は、審査日の満年齢を厳守とする。
- ◎ 段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

※昨年度より6段・7段位の受審年齢を変更

5. 審査料 6段 25,000円(税込)
7段 26,000円(税込)
*一旦納入された審査料は返却しない。

6. 申請書類

- (1) 受審申請書 (全空連指定のもの) ※本連盟 HP よりダウンロードもできます
(2) 写真 (申請書に貼付)
(3) 全空連会員証写し
(4) 返信用封筒 (長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること)

7. 受審申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認すること。
(2) 現公認段位欄は、公認段位(推薦段位は不可)を記入すること。
(3) 申請書記載の流派名は、剛柔・和道・松濤館・糸東のいずれかを記入すること。
(4) 申請団体欄には、所属する都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

8. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛に郵送とメール(Excelデータ)で提出すること。

<郵送先>

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

<Excelデータ提出先>

全日本空手道連盟 指導普及課 大井 悠矢 y-ohi@chic.ocn.ne.jp

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店
普通預金 NO. 1847749
口座名 財団法人 全日本空手道連盟
*審査料の振込受領書(写し)を添付して下さい。

9. 申請期限 2018年10月26日(金)(必着)

10. 携帯品

- (1) 空手衣(都道府県や流会派のマークは消すこと)
(2) 安全具(拳サポーターの使用を義務付ける。ボディプロテクター、セーフティーカップ、マウスピースは、任意での使用を認めることとする。その他の防具については使用を不可とする。)※六段位審査会受審者のみ

本件担当：指導普及課 大井 悠矢
TEL：03-5534-1951
FAX：03-5534-1952
E-mail：y-ohi@chic.ocn.ne.jp

各都道府県空手道連盟理事長 殿
各競技団体空手道連盟理事(委員)長 殿
各協力団体空手道連盟理事長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟
専務理事 有 竹 隆 佐

平成 3 0 年度公益財団法人全日本空手道連盟
公認八段位審査会の開催について

標記審査会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、所属会員に周知いただき、受審者の申請書類及び審査料を取りまとめるのう
え 受審の申請方についてよろしくお願ひ申し上げます。

記

1. 審査日時

審 査 日	受 付	筆記試験	実技試験
2 0 1 8 年 1 1 月 1 8 日 (日)	12:00~12:20	12 : 3 0 ~ 1 3 : 1 0	1 3 : 3 0 ~

2. 会 場

エディオンアリーナ大阪 (大阪府立体育会館)

〒556-0011 大阪市浪速区難波中 3-4-36 TEL06-6631-0121

(地下鉄御堂筋線「難波駅」下車)

3. 審査の試験科目

(1) 実技試験・・・・・・形2つを行う。(演武は、マットを使用して行います)

*空手競技規定の指定形リスト及び全空連得意形リストから選
ぶものとする。

(2) 筆記試験・・・・・・小論文：課題は当日出題いたします。(800字以内)

4. 受審者の資格基準

受 審 基 準	年 齢
公認 7 段位取得後 7 年以上(2 0 1 1 年 1 2 月 1 8 日以前取得者)	満 5 0 歳以上

* 推薦段位は不可

* 年齢は審査日の満年齢

* 段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

5. 審査料 35,000円

* 一旦納入された審査料は返却いたしません。

6. 受審申請書類

- (1) 受審申請書 (全空連指定の申請書) ※本連盟 HP よりダウンロードできます
- (2) 写真 (申請書に貼付してください)
- (3) 全空連会員証 (写) (申請書に貼付してください)
- (4) 返信用封筒 (定形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付してください)

7. 受審申請書記入の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認してください。
- (2) 申請団体名は、所属する都道府県、競技団体、協力団体名を記入してください。
また、申請団体会長名を記入のうえ押印してください。

8. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛に郵送とメール(Excel データ)で提出すること。

< 郵送先 >

〒135-8538 東京都江東区辰巳 1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛

< Excel データ提出先 >

全日本空手道連盟 指導普及課 大井 悠矢 y-ohi@chic.ocn.ne.jp

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店

普通預金 NO. 1847749

口座名 財団法人 全日本空手道連盟

* 審査料の振込受領書 (写し) を添付して下さい。

9. 申請期限: 2018年10月26日 (金) (必着)

本件担当: 指導普及課 大井 悠矢

TEL: 03-5534-1951

FAX: 03-5534-1952

E-mail: y-ohi@chic.ocn.ne.jp

全空連第330号
平成30年9月25日

各都道府県連盟理事長 殿
各競技団体理事(委員)長 殿
各協力団体理事長 殿

公益財団法人 全日本空手道連盟
専務理事 有竹隆佐

平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟
推薦段位審査会の開催について

標記の審査会を、下記により開催いたします。
つきましては、所属会員にご周知いただき、受審者の申請書類及び審査料をとりまとめ
のうえ、申請方についてよろしくお願い申し上げます。

記

1. 審査期日 平成30年12月7日(金)
2. 受審資格

推薦段位	推薦段位受審資格	年齢
8段	受審実績5回以上の者	満65歳以上
7段	受審実績4回以上の者	満55歳以上
6段		満45歳以上
5段	受審実績3回以上の者	満40歳以上
4段		満35歳以上

(注) 満年齢は、平成30年4月1日を基準とする。

3. 審査料

推薦8段	40,000円
推薦7段	28,000円
推薦6段	26,000円
推薦5段	15,000円
推薦4段	14,000円

*一旦納入された審査料は返却しない。

4. 申請書類

- (1) 受審申請書(全空連指定のもの) ※本連盟 HP よりダウンロードできます
- (2) 全空連会員証の写し(申請書に貼付すること。)
- (3) 日ス協公認スポーツ指導者登録証の写し(申請書の裏面に貼付すること。)
- (4) 写真(申請書に貼付すること。)
- (5) 返信用封筒(長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること。)

5. 受審申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認すること。
- (2) 段位は公認段位(会派段位は不可)を記入すること。
- (3) 推薦理由を必ず明記すること。
- (4) 申請団体欄には、所属都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

6. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県連盟、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛申請すること。

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人全日本空手道連盟 指導普及課宛

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店
普通預金 NO 1847749
口座名 財団法人 全日本空手道連盟

*審査料の振込受取書(写し)を添付して下さい。

7. 申請期限 平成30年10月26日(金)〔必着〕

本件担当：指導普及課 大井 悠矢 TEL：03-5534-1951 FAX：03-5534-1952 E-mail： y-ohi@chic.ocn.ne.jp
--

平成30年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認称号審査会 実 施 要 項

1. 審査期日 平成30年12月7日（金）

2. 審査方法
称号審査委員会による書類審査

3. 受審資格

称号	公認段位	取得年数及び資格	年齢	摘 要
錬 士	5 段以上 取得後 1年以上	・地区審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手 道上級指導員以上	40歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著 であること。
教 士	6 段以上 取得後 <u>1年以上</u>	・錬士取得後1年以上 ・全国審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手 道コーチ以上 ・全空連3級資格審査員以上	50歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著 であり、技能見識 が備わっている こと。
範 士	8 段以上 <u>取得後</u>	・教士取得後1年以上 ・全国審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手 道上級コーチ以上 ・全空連2級資格審査員以上	60歳 以上	指導者として、 徳操高潔、識見高 邁にして斯道の 範たること。

(注) (1) 称号の取得は、錬士、教士、範士の段階をおって申請しなければならない。

(2) 満年齢は称号審査会の開催日を基準とする。

4. 審査料

公認称号	審査料（消費税込）
錬 士	15,000円
教 士	18,000円
範 士	20,000円

*一旦納入された審査は返却しない。

5. 申請書類

- (1) 審査申請書（全空連指定のもの）
- (2) 全空連会員証及び日ス協公認スポーツ指導者登録証の写し（申請書裏面に貼付すること。）
- (3) 写真（申請書に貼付すること。）
- (4) 返信用封筒（長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること。）

6. 審査申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認すること。
- (2) 段位は公認段位（推薦段位は不可）、称号は現在保有の公認称号を記入すること。
- (3) 資格審査員欄は現在任命されている期間を記入すること。
- (4) 推薦理由は必ず明記すること。
- (5) 推薦者欄は、推薦者の氏名及び役職名を記入し、押印すること。
- (6) 申請団体欄には、所属都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

7. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県連盟、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛申請すること。

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛
TEL：03-5534-1951

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店
普通預金 NO 1847749
口座名 財団法人 全日本空手道連盟

*審査料の振込受取書（写し）を添付してください。

8. 申請期限

平成30年10月26日（金）《必着》

本件担当：指導普及課 大井 悠 矢 TEL：03-5534-1951 FAX：03-5534-1952 E-mail： y-ohi@chic.ocn.ne.jp

公認段位受審申請書

受審 番号	
----------	--

(記入しないでください)

公益財団法人全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

写真貼付

申請日	年 月 日	受審段位	段	写真貼付
審査日	年 月 日			
会員番号		有効期限	年 月 日	
ふりがな		性別	生年月日 (西暦)	
氏名	Ⓜ	男・女	年 月 日 歳	
現住所	〒	電話番号		
勤務先 又は 学校名	名称		所属	
	所在地	〒	電話番号	
全空連初期 登録年月日 (西暦)	年 月 日	空手道歴	年 カ月	流派名
現公認段位	段	取得年月日 (西暦)	年 月 日	取得申請 団体名
申請団体名				
申請団体長名	印			

合格した場合、本会HP等に氏名、合格段位の掲載を (希望する・希望しない)

どちらかに○をすること

※ 当連盟プライバシーポリシー (http://www.jkf.ne.jp/privacy_policy) に基づき
取寄せた個人情報は適切に処理いたします。

会員証写し貼付
