（一社）東実空連第 30033 号
平成 30 年 10 月 6 日

団体会員　各位
個人会員　各位

一般社団法人
東日本実業団空手道連盟
会　長　　保坂 三藏

平成 30 年度（公財）全空連 推薦段位審査会の開催について

時下、日頃より当連盟に御協力を賜り心より感謝申し上げます。
さて、標記審査会につきまして（公財）全空連より案内が御座いました。
つきましては、傘下会員に周知の上、受審基準を満たしている方で、受審希望者は、期日までにお申込下さい。
宜しくお願い致します。

記

1．審査日時　　公認七段位：平成 30 年 12 月 7 日（金）

2．受審資格　　『平成 30 年度公益財団法人全日本空手道連盟 推薦段位審査会開催について』の『２．受審資格』をご確認下さい。

3．審 査 料　　『平成 30 年度公益財団法人全日本空手道連盟 推薦段位審査会開催について』の『３．審査料』をご確認下さい。
注）一旦納入された審査料は返却されませんので、ご注意下さい。

4．申込方法　　① 全空連指定の推薦段位受審申請書に必要事項を漏れなく記載してして下さい。　印鑑の捺印及び全空連会員証のコピーの貼付を忘れない様お願い致します。
なお、日本スポーツ協会公認指導者登録証（裏）のコピーを申請書の裏面に貼り付けてください。
注）申請書内の『推薦理由』と『申請団体』には何も記載しないで下さい。　全日本実業団で記載致します。
② 審査料を下記送金先に送金して下さい。
③ 審査料送金後、受審申請書、審査料送金後の利用明細票、返信用封筒（封筒サイズ：長形３号封筒に住所、氏名を明記し８２円切手を貼付）を下記送付先に期日までに送付のこと。
注）申込に際に、全空連及び全日本実業団への直接の申込は致しませんよう固くお願い致します。　当連盟で取り纏め一括で全日本実業団に申請致します。

5．申込期日　　平成３０年１０月１９日（金）必着【厳守】
※ 大変申し訳御座いませんが、申込期日が迫っておりますので、受審希望者は、早急にお申込下さい。

6．申込先及び送金先
・受審料送金先
銀行名：ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行からの送金の場合
記号：１０７５０　　番号：０８９７９７４１
口座名義人：シャ）ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

他金融機関からの送金の場合
店名：〇七八　　店番：０７８　　預金種目：普通
口座番号：０８９７９７４
口座名義人：シャ）ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

・申込先

〒194-0212　東京都町田市小山町 4280-1-304
（一社）東日本実業団空手道連盟　総務部　宮川幸二
携帯：090-6543-1767
Mail：ejbkf_miyachi@jcom.home.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

推薦段位受審申請書

No.

財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹川 堯 殿

申請日
平成 年 月 日

会員番号
NO.
有効期限(西暦)
年 月 日

会員証写し貼付

写真貼付

審査日	年 月 日

受審段位
段

フリガナ 氏名		印	性別 男・女	生年月日(西暦 年)(満) T・S 年 月 日 歳		
現住所	〒			電話		
勤務先	名称			所属		
	所在地	〒		電話		
公認段位 受審実績	受審段	段(回)	保有資格	現公認段位	段(第 号)	
	最終受審日(西暦)	年 月 日		審判員	組手	全国・地区・都道府県
					形	全国・地区・都道府県
	場所			日体協資格	指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ	
流派名						
推薦理由 (申請団体記入)						
申請団体	都道府県連盟名 競技団体名 協力団体名					
	住所	〒		電話		
	会長名	印				

(コピー不可 2010.10. 改)