

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 29 年度第二回公認級位審査会実施について（通知）

時下、日頃、当連盟にご協力頂きまして、誠に有難うございます。

さて、先に標記件に関わる通知並びに指針についてご連絡致しておりますが、平成 27 年 4 月 1 日より(公財)全日本空手道連盟公認級位制度が施行され、公認 1 級位を有さなければ公認初段受審が不可能となりました。下記の通り公認級位審査会を実施いたします。貴団体の全員に周知し、受審手続に遺漏のないよう、お願い致します。

記

1. 実施日 平成 29 年 7 月 16 日(日) 午後 1 時 00 分 受付
級位審査 開始午後 1 時 30 分 ～ 午後 3 時 00 分
2. 場 所 千代田区立スポーツセンター 2 階 剣道場(審査会場)
〒101-0047 東京都千代田区西神田 2-1-8 Tel: 03-3256-8444
交通: JR 神田駅 西口下車 徒歩約 5 分
東京メトロ銀座線『神田駅』2 番出口より徒歩約 6 分
東京メトロ・都営地下鉄『大手町』駅 A2 出口より徒歩約 6 分

3. 費 用 審査料 2,000 円

※ 審査料は、下記送金先に事前に送金してください。
尚、当日欠席されましても審査料は、返金致しません。

〈送金先〉

ゆうちょ銀行

口座記号・番号: 00140-7-90613

加入者名: 一般社団法人 東日本実業団空手道連盟

※ 郵便局備え付けの『払込取扱票』をご利用ください。

※ 通信欄には、入金目的(例: H29 第 1 回公認級位審査料)
団体名、団体番号を必ず記入して下さい。

※ ご依頼人欄には、住所、氏名、連絡先電話番号を必ず
記入して下さい。入金目的が不明の場合は、当連盟
よりご連絡を差し上げる事が、御座います。

登録料 2,000 円(公認級位合格者のみ)

※ 公認級位合格者は、審査会当日に 登録料を納入して下さい。

4. 審査項目 1 級: 組手 自由組手 1 回(安全具を用意すること)
形 平安初段～五段、鉄騎、三戦、撃砕(一、二)などの基本形、
又は第一指定形から審査員が一つ指定する又は自己申告をする
5. 申請期日 **平成 29 年 7 月 3 日(金) 必着【厳守】の事。**
6. 申請手続き (1) 公認級位受審申請書
(2) (公財) 全日本空手道連盟公認級申請者名簿
(複数名受審される場合は、団体名を記入し申し込み願います。)
7. 送付先 〒233-0016 神奈川県横浜市港南区下永谷 6-19-4
(一社) 東日本実業団空手道連盟 段位委員会 委員長 山口文利 宛
TEL 045-822-0018

公認級位受審申請書

受 審 番 号	
------------------	--

(記入しないでください)

全日本実業団空手道連盟

会 長 山 田 治 義 殿

申請目	年 月 日	受審 級位		級		写真貼付
審査目	年 月 日					
会員番号			有効期限	年 月 日		
フリガナ			性別	生 年 月 日		
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		
保護者氏名 (受審者が未成年の場合のみ記入)			連絡先			
	Ⓜ					
全空連初期 登録年月日	年 月 日	修行 年数	年 カ月	流派名		
現公認級位	級	取得 年月日	年 月 日	取得申請 団体名		
申請団体名						
申請団体長名						

会員証写し貼付

(公財)全日本空手道連盟 公認級位申請者名簿

全日本実業団空手道連盟
会 長 山 田 治 義 殿

申請日	年 月 日
審査日	年 月 日
会 場	
審査員 氏 名	印
	印

申請団体名

申請団体の長 _____ (印)

◇証書送付先

三

氏名

電話

この申請書には以下の要件を満たす審査員の署名捺印が必要です。

- ① 3 級以上の資格審査員
- ② 満 70 歳以上である 3 級以上の資格審査員の経験者
- ③ 公認 3 段以上で公認スポーツ指導員の資格を持った者 2 名

[illegible]