（一社）東実空連第 28050 号
平成 29 年 1 月 19 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 28 年度全空連 3 級資格審査員研修会の開催について（通知）

時下、日頃より当連盟へのご協力を賜り心より感謝申し上げます。
標記研修会の案内が、関東地区協議会より御座いました。
つきましては、傘下会員に周知の上、有資格者は必ず受講するよう宜しくお願い致します。

記

1．日　　時　　平成 29 年 3 月 12 日（日）　9 時 30 分~16 時 00 分

2．会　　場　　日本空手道会館
〒135-0057　東京都江東区辰巳 1-1-20　TEL 03-5534-1951
交通アクセス
東京メトロ有楽町線『辰巳駅』下車 1 番出口より徒歩約 5 分

3．受講対象者　　平成 27 年～28 年度 3 級資格審査員

4．受　講　料　　5,000 円
※ 受講料は、事前に送金願います。　送金先は、”別紙 各連盟問合・申込先・受講料振込先”に記載されています。

5．申込方法　　別紙、平成２８年度全空連３級資格審査員研修会参加申込書に必要事項を記入し、全空連会員証コピーを貼付け、受講料振込控えのコピーを添えて、別紙申込先担当者【東日本実業団会員】に送付の事。
※ 全空連会員証の有効期限切れでは、受講できませんので有効期限をご確認下さい。

6．申込期限　　平成２９年２月１６日（月）必着（厳守）
※ 申込期限を過ぎた、申込は一切受付を致しません。

7．そ　の　他　　① 昼食は、各自準備の事。
② 詳しい内容は、別紙の実施要項を確認の事。

全実空連第２８４７号
平成２９年１月１６日

東日本実業団空手道連盟理事長
全自衛隊空手道連盟理事長　殿

全日本実業団空手道連盟
理事長　矢内　誠

平成２８年度全空連３級資格審査員研修会について

厳寒のみぎり、皆様には益々ご健勝にお過ごしのことと拝察申し上げます。
さて、標記の件について、関東地区協議会から研修会開催の案内がありました。
つきましては、貴連盟の有資格者に周知の上、受講申込みの取り纏めをお願いいたします。

記

１．日　時　　平成２９年３月１２日（日）　午前９時３０分～午後４時００分

２．会　場　　日本空手道会館
〒135-0057　東京都江東区辰巳１－１－２０　TEL03-5534-1951
東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車１番出口より徒歩５分

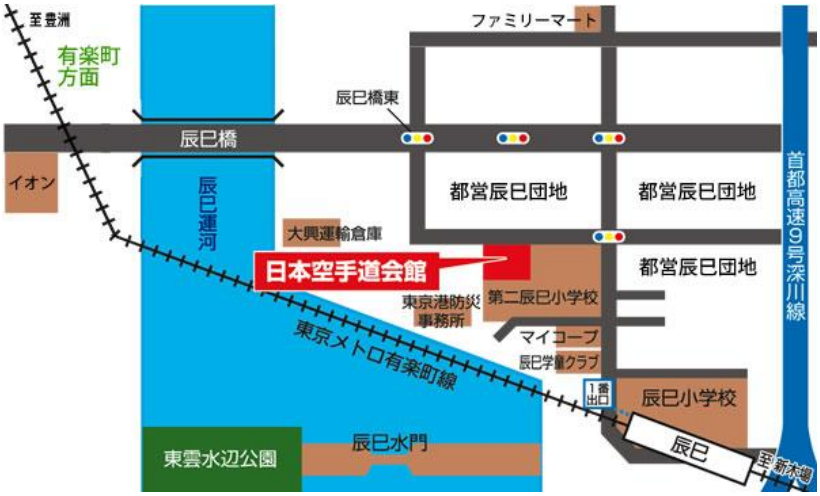
３．対象者　　平成２７～２８年度３級資格審査員

４．受講料　　５，０００円

５．申込等　　平成２９年２月１６日（木）必着で別紙申込先へ受講料振込証写を添えて申込んで下さい。

６．その他　　別添実施要項を参照のこと。

※　講習会会場



別紙　各連盟問合・申込先・受講料振込先

受講希望者は、申請書に受講料振込者をを添えて、２月１６日（木）必着で下記へ申込んで下さい。

東日本実業団空手道連盟会員

申込先　〒252-0216　神奈川県相模原市中央区清新２－１４－３－３０２
(一社)東実空連　宮川 幸二
携帯　０９０－６５４３－１７６７
Email　ejbkf-office@wkf.jp

振込先

ゆうちょ銀行から送金の場合
記号　１０７５０　番号　８９７９７４１
口座名義　シャ）ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

他金融機関から送金の場合
店名　０七八　店番　０７８　口座番号　０８９７９７４
口座名義　シャ）ヒガシニホンジツギョウダンカラテドウレンメイ

「ご依頼人欄」には、送金者の住所、氏名、連絡先を必ず明記して下さい。

全自衛隊空手道連盟会員

申込先　〒350-1133　埼玉県川越市砂４０８－１７
全自衛隊連盟事務局長　日隈 博実
携帯　０９０－７１８４－８３３６
FAX　０４９－２９０－５３０５
専用線　８－６－４２３８
Email　jsdf_kf@yahoo.co.jp

振込先　みずほ銀行　東京営業部　普通　口座番号 １４２８６５１
名称　全自衛隊空手道連盟（代表者　中畑 吏司）

平成２８年度　全空連３級資格審査員研修会 実施要項

１．日　　時　　平成２９年３月１２日（日）　午前９時３０分～午後４時００分

２．会　　場　　日本空手道会館
〒135-8538　東京都江東区辰巳 1-1-20　　TEL：03-5534-1951
交通案内：東京メトロ有楽町線「辰巳駅」下車　１番出口より徒歩５分

３．受講資格　　平成２７～２８年度３級資格審査員

４．受 講 料　　５，０００円

５．講習項目　　（１）講義（審査員としての在り方、資格審査の進め方、技術規程についての説明など）
（２）研究協議
（３）指定形の研究（実技）
（４）その他

６．申込方法　　【受講希望者】
「全空連３級資格審査員研修会参加申込書」（様式１）に受講料を添えて各都県連盟に申し込む。
※「全空連会員証写し」を必ず貼付すること。

【各都県連盟】
受講希望者から提出された「全空連３級資格審査員研修会参加申込書」と受講料を取りまとめ、別紙「３級資格審査員研修会受講申込者名簿」（別紙１－２）を作成し送付する。

７．送付先と必要書類　　①～③を次に送付する。
〒409-3811 山梨県中央市極楽寺394
山梨県空手道連盟　事務局長　土屋 尊彦　宛て

①全空連３級資格審査員研修会参加申込書（様式１）
②３級資格審査員研修会受講申込者名簿（別紙１－２）
③振込証明書（コピー）
※併せて②のデータを次のアドレスに送信願います。 tsuchyroofer@yahoo.co.jp

８．受講料振込み先　　山梨中央銀行　医大前支店
普通預金口座
口座番号：４１１１４０
口座名義：山梨県空手道連盟　　※振込手数料は各都県連でご負担願います。

９．申込期限　　**平成２９年２月２４日（金）必着**

１０．携 帯 品　　（１）筆記用具　　（２）空手衣　　（３）空手道手帳

１１．日　　程

９：３０～　９：５０	受　　付
９：５０～１０：００	開 講 式
１０：００～１２：００	講 習 会
１２：００～１３：００	昼　　食
１３：００～１６：００	講 習 会　及び　閉 講 式

※昼食については受講者各自にて用意をし、ゴミの持ち帰りの徹底を図ること。

（様式1）

平成２８年度

全空連3級資格審査員研修会参加申込書

平成 ２９ 年　　月　　日

フリガナ		性　別	生　年　月　日　（満）
氏　名		男 ・ 女	（西暦　　年） 昭和　　年　　月　　日　　歳
住　所	〒		電話番号
		自宅	
		携帯	
流派名			
所　属 都道府県	一般社団法人東日本実業団空手道連盟		

全空連会員証写し

貼　付

（又は、会員申請証明書写し、貼付）

公益財団法人 全日本空手道連盟