

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（公財）全日本空手道連盟 推薦段位審査会の開催について（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。

さて、表記の件につきまして、下記の日程におきまして、平成 29 年度（公財）
全日本空手道連盟推移段位審査会を開催されます。

つきましては、傘下会員に周知の上、受審資格該当者は、受審されます様お願い致します。

記

1. 審査期日 平成 29 年 12 月 8 日（金）
2. 受審資格 受審資格は、別添の『平成 29 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』の 2. 受審資格を参照のこと。
※ 満年齢は、平成 29 年 4 月 1 日を基準とする。
3. 審査料 各段位の審査料は、別添の『平成 29 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』の 3. 審査料の一覧を参照のこと。
※ 一旦納入された審査料は返却されません。
※ 今年度より審査料が変更となっておりますのでご注意ください。
4. 申請方法
 - ① （一社）東実空連の総務部に連絡し、全空連指定の『推薦段位受審申請書』
を入手する。 申請書入手期限：平成 29 年 10 月 5 日（木）まで
 - ② 『推薦段位受審申請書』に必要事項を記入し、顔写真・全空連会員証コピー
をそれぞれ貼り付ける。
※ 申請書の『推薦理由』は当連盟で記載致しますので、何も記載しない
で下さい。 推薦理由は、受審者の上の方に別紙にて記載して頂き、
申請書と共に送付して下さい。
※ 申請書の『申請団体』・『会長名』は、全日本実業団空手道連盟にて
記載致しますので、その部分は何も記載しないで下さい。
 - ③ 申請書の本人捺印欄に印鑑を捺印の事。（必須）
※ 印鑑の捺印の無いものは、受付致しません。
 - ④ 返信用封筒として、長 3 封筒を準備し、封筒に住所・氏名を記載し、82 円
切手を貼り付ける。
 - ⑤ 各段位の審査料を下記の送金先に予め送金する、
 - ⑥ 審査料送金後、推薦段位受審申請書・返信用封筒・審査料送金後の利用明細
票のコピー（必須）・推薦理由（別紙記載のもの）を一纏めにして、下記の
送付先に送付して下さい。
※ 受審申請書は、折り曲げ厳禁で、お願い致します。

5. 申請期限 平成 29 年 10 月 13 日（金）厳守（必着）

6. 推薦段位審査申請書【全空連指定用紙】申請先及び申請書等送付先

〒252-0216 神奈川県相模原市中央区清新 2-14-3-302

（一社）東日本実業団空手道連盟 総務部 宮川幸二 宛

携帯：090-6543-1767

Mail：ejbkf-office@wkf.jp

FAX：042-700-7371（会社）

※ 推薦段位審査申請書【全空連指定用紙】を入手の際は、Mail 又は FAX にて氏名と申請書送付先をご連絡願います。

※ 請求後、審査申請書を郵送にてお送り致します。送付に時間を要する場合がございますので、早めに申請書をご請求ください。

8. 審査料送金先

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：0七八 店番：078 預金種別：普通

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

9. その他事項

- ・ 別添の『平成 29 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』を参照のこと。
- ・ 申請の際は、全空連並びに全実空連への直接の申請はしないよう固くお願い致します。



全 空 連 第 4 3 2 号
平成 2 9 年 9 月 2 5 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 2 9 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 2 9 年 1 2 月 8 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 6 5 歳以上
7 段	受審実績 4 回以上の者	満 5 5 歳以上
6 段		満 4 5 歳以上
5 段	受審実績 3 回以上の者	満 4 0 歳以上
4 段		満 3 5 歳以上

(注) 満年齢は、平成 2 9 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。

* 今年度より審査料が変更となっておりますのでご注意ください。

4. 申請書類

- (1) 受審申請書(全空連指定のもの)
- (2) 全空連会員証の写し(申請書に貼付すること。)
- (3) 日体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29年10月20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