（一社）東実空連第 27025 号
平成 27 年 8 月 5 日

団体加盟　　各位
個人加盟　　各位

一般社団法人 東日本実業団空手道連盟
会　　長　　保坂　三蔵
技術委員会　委員長　山村　弘一
技術委員会段位部長　山口　文利

平成 27 年度第 一 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ました。平成 27 年度からは公認 1 級位を有さなければ公認初段受審が不可能となります。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２７年 9 月 27 日（日）　受付開始　午後　１２時３０分から
級位審査　　開始午後　１３時００分　～　午後１６時３０分

場　　所　　学校法人岩崎学園　横浜保育福祉専門学校　（東戸塚２号館）
リトミックアトリエ体育館　（地下３階）全館土足禁止です。
住　所　〒244-0801　横浜市戸塚区品濃町 550-8
TEL：０４５-８２６-７７３０

２．費　　用　　審査料２，０００円
登録料２，０００円
合計４，０００円を下記振込先に一括送金願います。
（尚、１級取得不合格の場合は登録料を返金いたします。）

〈送金先〉　＜ゆうちょ銀行からの送金の場合＞　記号 :10780　番号 :35519411
口座名　：一般社団法人　東日本実業団空手道連盟
＜他金融機関からの送金の場合＞　店名：０七八　店番：０７８
預金種目：　普通預金　口座番号：３５５１９４１
口座名　：一般社団法人　東日本実業団空手道連盟

３．審査項目　　１級：組手　自由組手１回（安全具使用 可）
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。

４．申請期日　　平成２７年９月１４日（月）必着の事。

５．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。）

６．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
技術委員会段位部 部長　山口文利　宛
ＴＥＬ　045-822-0018

《 注意事項 》

① 受審者は、実施要項をよく読み送金先など間違えないようにお願いいたします。 会計処理が混乱いたしますので十分に確認の上、お振込みをお願い致します。

② 審査料及び登録料の送金後の領収書は、別紙の用紙に貼付て受審申請書と共に必ず同封して下さい。

③ 専門学校は、全館土足禁止です 靴袋を準備いたします。

＜ゆうちょ銀行からの送金の場合＞ 記号：10780 番号：35519411
口座名 ： 一般社団法人 東日本実業団空手道連盟

＜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： 普通預金 口座番号：３５５１９４１
口座名 ： 一般社団法人 東日本実業団空手道連盟

一般社団法人 東日本実業団空手道連盟

技術委員会　段位部 部長　山口　文利　宛

団 体 名：

団体番号：

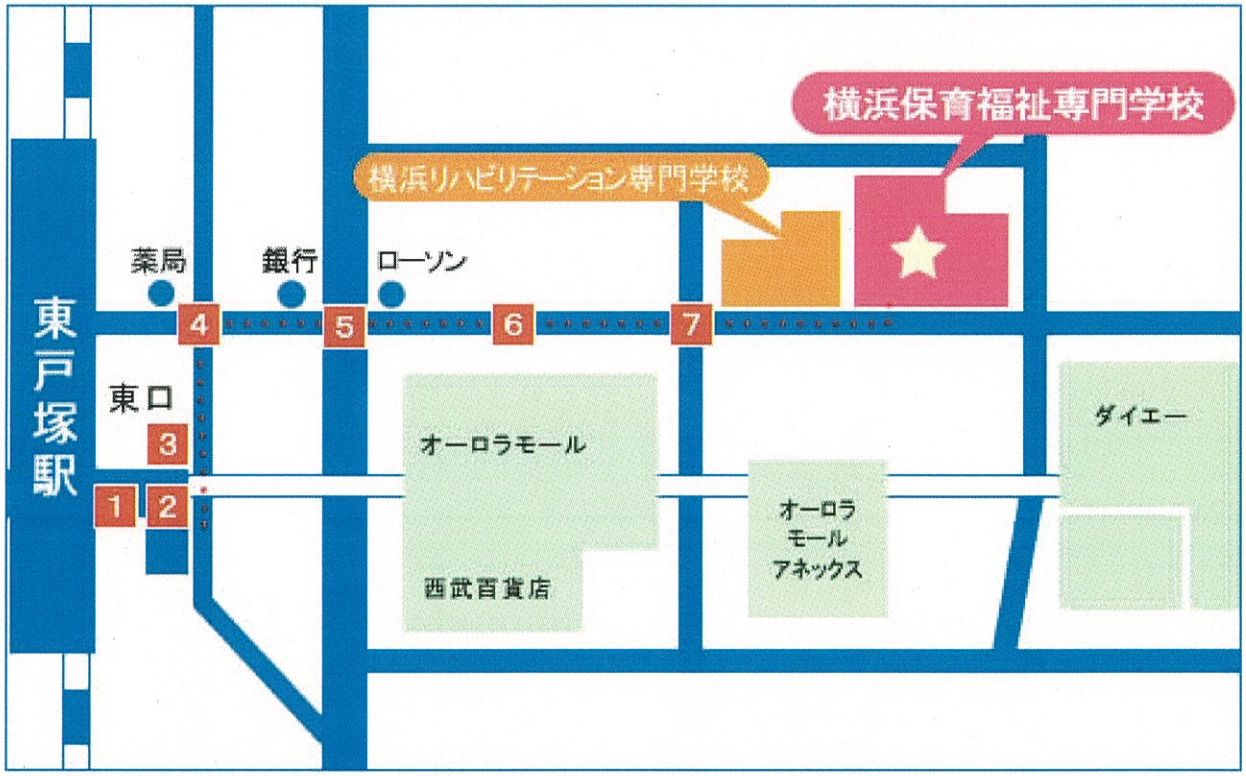
振込者氏名：

連絡先ＴＥＬ：

H27/9/27　公認級位審査会 審査料・登録料

送金領収書（控え）貼付欄

学校法人 岩崎学園　横浜保育福祉専門学校　案内図



JR 横須賀線　東戸塚駅　東口下車徒歩 3 分



1 東戸塚駅の改札を出たら、左（東口）へ

改札を左に出るとエスカレーターがあるよ！



2 エスカレータを「2回」下りたら、駅を背に左方向へ

左側にバーガーキングがあるよ！



3 バーガーキングをまっすぐ直進

左側に「交番」！薬局もあるよ！



4 薬局のところで横断歩道を渡ります

横断歩道を渡ると横浜銀行があるよ！



5 銀行を直進、また、横断歩道を渡ります

横断歩道を渡るとローソンがあるよ！



6 ローソンをまっすぐ直進坂道を進みます

赤レンガの坂道を進むと交差点があるよ！



7 交差点を渡って10歩横浜保育の看板が！

あともうちょっと！



横浜保育福祉専門学校到着！

お疲れ様でした！

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

写真貼付

申請目	年　月　日	受審級位		級	
審査目	年　月　日				
会員番号		有効期限	年　月　日		
ﾌﾘｶﾞﾅ		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　ヵ月	流派名	
現公認級位	級	取得年月日	年　月　日	取得申績団体名	
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	㊞ ㊞

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。

①３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

申請団体名

申請団体の長 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

◇証書送付先

〒	
氏名	
電話	

No.	全空連 会員番号	ふりがな 氏　名	生年月日	性別	年齢 (満)	郵便番号	現　住　所	全空連 級位	取得 年月日	申請 級位	証書番号
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											