

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 年度公認全国形審判員講習・審査会の開催について (通知)

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。

(公財) 全空連より標記講習・審査会の開催のご案内が御座いました。

つきましては、傘下会員に周知の上、実施要項を熟読の上、受講希望者は期日までに
お申込み下さい。

なお、申込期日が迫っておりますので、受講希望者は、早めにお申し込み頂きます様
宜しくお願い致します。

記

1. 期 日 : 平成 30 年 5 月 5 日 (土) ~ 6 日 (日)
更新者 5 月 5 日 (土) のみ
新規受信者 5 月 5 日 (土) ~ 6 日 (日) の 2 日間
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・受審対象者
別添、平成 30 年度公認全国形審判員講習・審査会開催要項を参照。
4. 受講・審査料
新規受審者 ￥25,000
更新者 ￥35,500
(受講料 25,000 円+更新料 10,000 円+新会員証発行手数料 500 円)
5. 日程・講習・審査内容
別添、平成 30 年度公認全国形審判員講習・審査会開催要項を参照。
6. 申込方法
 - 1) 別添、平成 30 年度公認全国形審判員講習・審査会申込書に必要事項を漏れなく記入し、全空連会員証コピー及び日体協登録証の裏面コピーを貼り付ける。
※ 全空連会員証の有効期限切れは、受講・受審はできません。
 - 2) 新規受審者は、返信用封筒 (長 3 封筒に住所、氏名を記入し、82 円切手を貼り付ける) を準備する。
※ 更新者は、返信用封筒は必要ありません。
 - 3) 受講・審査料を下記の振込先に納入する。
納入後の、受講・審査料の返金は致しません。
 - 4) 受講・審査料の納入後、振込利用明細票のコピーを添えて、申込書とともに下記の書類送付先に送付の事。
7. 申込期限 平成 30 年 4 月 12 日 (木) 厳守 (必着)

8. 受講・審査料振込先及び書類送付先

1) 書類送付先

〒194-0212 東京都町田市小山町 4280-1 グレースガーデン 304

(一社) 東実空連 総務部 宮川 幸二 宛

携帯：090-6543-1767 Mail：ejbkf-office@wkf.jp

2) 受講・審査料振込先

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：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 口座種目：普通

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

9. その他

- ① 日本空手道会館周辺には、宿泊施設や大勢入れる飲食施設が、御座いません。
昼食については、事前に各自で用意する様お願い致します。
また、宿泊については、別添の宿泊申込書にて各自で申込されます様お願い
致します。
- ② 各自で出した、ごみ必ず持ち帰るよう心掛けてください。
- ③ 講習・審査内容等は別添、“平成 30 年度公認全国形審判員講習・審査会
開催要項”を熟読の事。

全 空 連 第 7 8 3 号
平成 3 0 年 3 月 2 2 日

各都道府県空手道連盟専務理事（理事長）殿
各競技団体空手道連盟理事（委員）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 3 0 年度公認全国形審判員講習・審査会の開催について（通 知）

平素より本連盟の諸事業に多大なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記の件について、別紙要項にもとづき実施いたします。
つきましては、貴所属該当者に十分ご周知のうえ、申込手続きをよろしく
お願いします。

また、受審資格の公益財団法人日本体育協会公認コーチの保有資格における
取扱いについては、下記のとおりといたします。

記

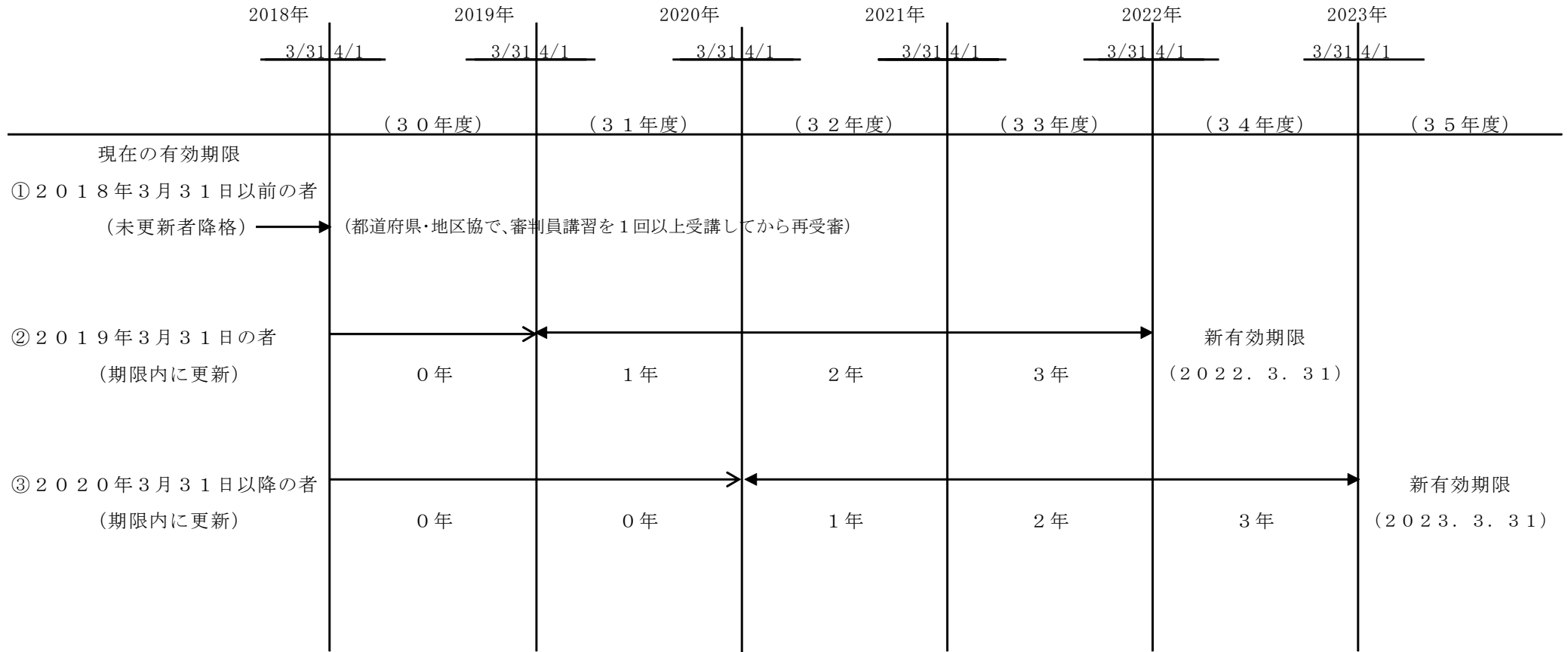
1. 平成 2 9 年度公認コーチ養成講習会を修了し、平成 3 0 年 1 0 月 1 日付登録者については、受審を認めます。（日本体育協会より発行された修了通知書または、全日本空手道連盟発行の公認コーチ養成講習会専門科目修了証の写しを申込書に添付してください。）

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

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会開催要項

1. 期 日：平成30年 5月5日（土）～6日（日）
 - ★更新者は、5月5日（土）のみ
 - ★新規受審者は、5月5日（土）～6日（日）の2日間
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. 対 象 者
 - (1) 全国形審判員新規受審者（次の条件を満たす者）
 - ①公認6段位以上（推薦段位は除く）
 - ②地区形審判員資格取得後3年以上（2015年5月5日以前取得者）
 - ③満40歳以上（審査日当日の満年齢）
 - ④全国組手審判員有資格者
 - ⑤公益財団法人日本体育協会公認コーチ以上の有資格者
 - (2) 全国形審判員更新受講者（次に該当する者）
 - ①現在の有効期限が、2019年3月31日の者
 - ②現在の有効期限が、2020年3月31日の者
4. 受講・審査料（1）新規受審者 25,000円
（2）更 新 者 35,500円
（受講料25,000円+更新料10,000円+新会員証発行手数料500円）
5. 日 程（別紙参照）
6. 講習・審査内容
 - (1) 新規受審者・・・規定講習、学科試験、第2指定形実技講習、実技試験（評価実技試験・形実技試験）
 - (2) 更新受講者・・・規定講習、第2指定形実技講習、（5月5日のみ）、実技試験（評価実技試験5月5日のみ）
 - ※評価実技試験は新規受審者対象であるが、更新者も評価し参考として答案を提出すること。
 - ※本年度から第2指定形実技講習を行うので、更新者も空手衣を必ず持参すること。
 - ①学科試験
全日本空手道連盟ホームページにて公開されている学科試験問題より50問出題された試験問題を50分で実施します。なお、学科試験はマークシート方式にて実施いたしますので鉛筆・消しゴムを持参すること。

公益財団法人全日本空手道連盟 審判資格（形・組手）有効期限に関する案内
平成30年度（2018年）に資格更新をする者（全国・地区・都道府県）



(注) 1. ②の者は平成30年度内に更新をしなければ、平成31年4月1日以降は降格となる。

2. 平成30年度新規合格者は②に該当する。(資格取得年を0年とする。)

3. 2021年3月31日が有効期限の者が平成30年度内に更新した場合、資格有効期間は2年間の資格延長となり、新有効期限は2023年3月31日となる。

平成30年度公認全国形審判員講習・審査会申込書

区分	1. 更新	2. 新規
----	-------	-------

(いずれかに○印)

フリガナ			性別	生年月日(満)	
氏名			男・女	(西暦 昭和 年 月 日 (歳))	
住所	〒			電 話	
公認 段位	段		更新者	全国形審判員(西暦)	
	取得年月日(西暦) 年 月 日			有効期限 年 月 日	
新規者	全国組手審判員(西暦)		地区形審判員取得年月日(西暦)		
	有効期限 年 月 日		年 月 日		
流派名					
日体協公認スポーツ指導者資格		登録番号		有効期限(西暦)	
				年 月 日	
所属団体名	全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)

日体協登録証の写し 貼 付

平成30年 3月吉日

《パールホテルズ・特別宿泊料金設定のご案内》

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

パールホテルズは東京の中心地に位置し、全国から武道・スポーツ団体をはじめ、各種団体のご宿泊にご利用を頂いております。この度、全日本空手道連盟様主催講習会ご参加の皆様へ、下記宿泊特別料金を設定致しましたので、ご案内させていただきます。ご予約がございましたら是時ともご利用頂けますようお願い申し上げます。

○お申し込みは、別紙のホテル申込書にて承ります。

記

1 泊朝食付

¥7,700(税込)

*客室タイプ；シングルルーム

＜パールホテル茅場町＞

〒104-0033 東京都中央区新川 1-2-5 TEL03-3553-8080 FAX03-3555-1849

* ホテルより日本空手道会館（辰巳）まで電車利用の場合、乗車約20分／

東京メトロ日比谷線・茅場町駅（進行方向から見て最後方車両にご乗車ください）

→築地→新富町駅まで徒歩2分→新富町駅（東京メトロ有楽町線）→辰巳駅下車

【お問い合わせ TEL03-3634-8081 FAX03-3622-6666】

パールホテルズ 営業課

担当：近藤

〒130-0026 東京都墨田区両国 2-17-3 両国高橋ビル 2F

*インターネット・旅行代理店を通じてのお申し込みの場合、この料金、サービスは適用出来ませんので予めご了承下さい。

平成30年度 全国形審判員講習・審査会 宿泊申込書

宿泊ホテル		パールホテル茅場町		申込日		年 月 日		
フリガナ				フリガナ				
申込者				住所				
TEL	— —			携帯電話	— —			
FAX	— —			e-mail				
申込人数	5月4日(金)			(○で囲んで下さい)	5月5日(土)			(○で囲んで下さい)
	男	女	計		男	女	計	
				喫煙ルーム希望				喫煙ルーム希望
				禁煙ルーム希望				禁煙ルーム希望
	名	名	名	名	名	名	名	
シングルルーム			部屋 名分	シングルルーム			部屋 名分	

★お申込後、お電話又はFAX返信にてご予約の確認をさせていただきます。4月27日(金)を過ぎて確認のない場合、FAX送受信が出来ていない可能性がございますのでお手数ではございますが下記お問い合わせ先までご連絡いただきますようお願い致します。

★禁煙ルーム満室の場合は、客室消臭対応とさせていただきます。

宿泊者名簿	お名前		お名前	

【ホテル特別宿泊料金表】

ご宿泊料金(税込み)	部屋タイプ	一泊朝食付き
パールホテル茅場町	シングルルーム	7,700円

* 宿泊代金の領収書が必要な場合、領収書の宛名をご記入下さい。

○ホテル領収書を希望する、領収書宛名 _____ 様

○ご宿泊料金は、チェックイン時の前金制でお願いしておりますが、チェックインが集中した場合、お待ち頂く場合もございます、予めご了承下さいませ。

宿泊お申し込みは、本書FAXにて承ります

宿泊お申し込み締め切り 4月27日(金)まで FAX03-3632-6666

※インターネット・旅行代理店などを通しての場合、上記料金、サービスとは異なりますので予めご了承下さい。

お問合せ・お申込先 **パールホテルズ営業課 担当: 近藤**

〒130-0026 東京都墨田区両国2-17-3 両国高橋ビル2F

TEL 03-3634-8081 FAX03-3632-6666