（一社）東実空連第 28027 号
平成 28 年 7 月 28 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２８年　９月１９日（月・祝）　受付開始　午後　１２時３０分から
級位審査　　開始午前　１３時３０分　～　午後１４時３０分

２．場　　所　　千代田区立スポーツセンター　２階 剣道場（控室 ２階 柔道場）
東京都千代田区内神田２－１－８
交通　JR・東京ﾒﾄﾛ銀座線『神田』駅より徒歩約５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、当時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：H28 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ください。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）
※ 公認級位合格者には、審査会当日に納入方法をお渡し致しますので、それに沿って、登録料を速やかに納入して下さい。

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又は自己申告をする。

５．申請期日　　**平成２８年９月９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　技術部会段位部長　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											

払　込　取　扱　票

00

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号	口座番号（右詰で記入）	金額	千	百	十	万	千	百	十	円
※ 0 0 1 4 0 ー ※ 7	※ 9 0 6 1 3	※								

加入者名	料金	備考
※ （一社）東日本実業団空手道連盟		

通信欄・ご依頼人

※

H28 第2回公認級位審査会　受審料
団体名:
団体番号:　　受審者数　名× 2,000円

〒　　ー

※ おところ

※ おなまえ

様

（ご連絡先電話番号　　ー　　ー　　）

日附印

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

切り取らないでお出しください。

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	加入者名	金額	ご依頼人	料金	備考
※ 0 0 1 4 0 ー ※ 7 ※ 9 0 6 1 3	※ （一社）東日本実業団空手道連盟	千 百 十 万 千 百 十 円 ※	おなまえ ※ 様	（消費税込み） 円	日附印

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

※ 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、不明な場合は、当連盟より確認のお電話を差し上げる可能性が御座います。