

郡市空手道連盟理事長様

京 都 府 空 手 道 連 盟
段位部会長 岡 村 康 秀

平成 2 8 年度 第 1 回全空連公認 少年段位初段 審査会開催について

標記について、下記のとおり少年段位審査会を開催しますので、所属会員に周知徹底くださいますようお願い申し上げます。尚、取得資格は、公認段位規定に基づき一般初段に移行することが出来ます。(但し、移行登録料は 11,500 円です。)

1. 日 時：平成 2 8 年 6 月 1 2 日（日）開始式 13 時 0 0 分
受 付 12 時 3 0 分より 13 時 5 0 分まで
審査開始 級位審査終了後
2. 会 場：ジーエス・ユアサ体育館
3. 受審資格：小学 5 年生以上（但し、公認一級取得者であり、審査日において満 1 5 歳未満又は、義務教育を修了していない者）
4. 受 審 料：5,000 円 ※当日会場で納入
但し、段位登録料は、別途必要
5. 申込方法：①段位受審申請書（少年用）
申請団体欄は、郡市連盟又は競技団体とし、必ず団体の押印がされていること。
②全空連会員登録証写し（全空連会員証写添付用紙）
③公認一級証書の写し（A4 に縮小して）
④返信用封筒（長形 3 号）に住所、氏名（様で記入）を記入の上、82 円切手を貼付のこと。
期日は、6 月 1 日（水）必着の事、以後一切受け付けません
6. 審査内容：全空連第 1、第 2 指定形 1 つ及び自由組手 1 試合（但し、事前の申し出により審査長が受審者に特段に配慮すべき理由があると認めた場合は、自由組手に代えて約束組手により実施します。）
7. 注意事項：①全空連会員未登録の方は、前日までに京空連事務局へ登録手続きを行ってください。
なお、当日会場においても受付できますので、その旨を別紙全空連会員証写添付用紙に必ず記入願います。
②メンホー、胸当て、拳サポを持参し、必ず白帯を着用すること。
③指導者は、受審者に審査時の礼儀（礼や返事等）が適切に行えるように指導願います。

申し込み先 〒610-0343 京田辺市大住平谷 2-26

京 都 府 空 手 道 連 盟

技術委員会 段位部会 事務長 松本 昭

Tel/fax 0774-65-1685

少年用

公認段位受審申請書

公益財団法人 全日本空手道連盟 会長 笹川 堯 殿

このたび昇段審査を受審いたしたく申請いたします。

申請日 平成 年 月 日

写真
添付

- ※印内は記入しないこと。
- 記入不備の場合は受審できません。

※ 受 審 番 号

会員番号 NO.	
有効期限	年 月 日

審査団体	京都府空手道連盟
審査日	年 月 日

受審段位	少年初段
------	------

フリガナ			男・女	生年月日 (西暦 年)	
氏 名			⑩	平成 年 月 日 才	
現住所	〒 —			電話	
学 校	名 称			学年	
	所在地			電話	
空手道歴 保 証 人 (道場代表責任者)	氏名	⑩		道場名 (団体名)	
	住所	〒 —		電話	
申請団体	1 郡市連盟 2 競技団体 3 後援団体	⑩			

全空連会員証写添付用紙

全空連会員証の写しを貼ってください

未登録及び申請中の方は、下記を参照してください。

全空連会員を①当日登録する方、若しくは②登録申請中の方は、必ず下記の欄に氏名を記入し、受審申請書に添付してください。

①当日登録する方

全空連会員未登録により当日会場において登録を行います。

氏 名 _____

②登録申請中の方

全空連会員登録を既に申請しています。

氏 名 _____

道場名
(団体名) _____

申請日 平成 年 月 日
