

都市空手道連盟理事長様
学連京都支部長様
高体連空手道専門部委員長様

京都府空手道連盟
段位部会長 岡村 康秀

平成28年度 第2回全空連公認 初段・弐段・参段位 審査会開催について

標記について、下記のとおり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。

1. 日 時：平成28年11月6日（日） 開始式 13時00分
受 付 12時30分より12時50分まで
審査開始 少年段位審査終了後
2. 会 場：ジーエス・ユアサ体育館
3. 受審資格：公益財団法人全日本空手道連盟 公認段位受審資格基準に基づく
初段は、一級取得者であり、審査日において満15歳以上かつ義務教育を修了した者
弐段は、初段取得後1年以上、審査日において満15歳以上かつ義務教育を修了した者
参段は、弐段取得後1年以上、審査日において満18歳以上の者
4. 受 審 料：5,000円 ※当日会場で納入
※段位登録料は、別途必要
5. 申込方法：①段位受審申請書 **※必ず、受審形名を記載すること**
②全空連会員登録証写し（全空連会員証写添付用紙）
③初段受審は、全空連発行の公認一級の証書の写し、弐段受審は、公認初段の証書の写し、
参段受審は、公認弐段の証書の写しを添えること。（A4サイズに縮小）
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、10月23日（日）必着の事、以後一切受け付けません。
6. 審査内容：初段は、全空連第1、第2指定形1つ及び自由組手1試合
弐段、参段は、全空連第1、第2指定形一つ、得意形一つ及び自由組手2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を実施します。）
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午前中に行われる形の講習会を出来る限り受講してください。
③メンホー、胸当て、拳サポを持参し、初段受審者は、必ず白帯を着用すること。

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

京都市空手道連盟 加盟団体様は、お問い合わせ及び、お申し込みは必要書類を添えて下記にお申し込みください。

〒616-8313 京都市右京区嵯峨野開町15-57

京都市空手道連盟 事務局長 上村 雅彦

TEL 090-3708-4543

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。

今回 公認段位受審される形名を記入してください										※ 受 審 番 号				
1					2									
会員番号 NO.						審査団体		京都府空手道連盟			受審段位		段	
有効期限			年 月 日			審査日		年 月 日						
フリガナ							男・女		生年月日 (西暦 年)					
氏 名		Ⓜ					S・H		年 月 日 歳					
現住所		〒					電話							
勤務先 (学校)		名称							所属 (学部)					
		所在地							電話					
最終学歴		学校名		在学中 中退 卒業										
空手道歴 (公認段位)		入会年月日		S・H 年 月 日			修業年数		年 ヶ月					
		初段取得		年 月 日 (第 号)			五段取得		年 月 日 (第 号)					
		二段 "		年 月 日 (第 号)			六段 "		年 月 日 (第 号)					
		三段 "		年 月 日 (第 号)			七段 "		年 月 日 (第 号)					
		四段 "		年 月 日 (第 号)			八段 "		年 月 日 (第 号)					
空手道歴 保 証 人 (道場代表責任者)		氏名 Ⓜ					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		Ⓜ										

公認段位受審申請 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
