

全 空 連 第433号  
平成29年 9月25日

各都道府県空手道連盟理事長 殿  
各競技団体空手道連盟理事(委員)長 殿  
各協力団体空手道連盟理事長 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29年度公益財団法人全日本空手道連盟  
公認八段位審査会の開催について

標記の審査会を下記により開催いたします。

つきましては、所属会員に周知いただき、受審者の申請書類及び審査料を取りまとめるのう  
え 受審の申請方についてよろしくお願い申し上げます。

記

1. 審査日時

審 査 日	受 付	筆記試験	実技試験
平成29年11月19日(日)	12:00～12:20	12:30～13:10	13:30～
平成30年 3月 4日(日)	9:00～9:30	9:50～10:30	11:00～

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

(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. 審査の試験科目

(1) 実技試験・・・・・・形2つを行う。(演武は、マットを使用して行います)

\*空手競技規定の指定形リスト及び全空連得意形リストから選  
ぶものとする。

(2) 筆記試験・・・・・・小論文：課題は当日出題いたします。(800字以内)

4. 受審者の資格基準

受 審 基 準	年 齢
公認7段位取得後7年以上(2011年4月5日以前取得者)	満50歳以上

\*推薦段位は不可

\*年齢は審査日の満年齢

\*段審査及び資格審査員等の受審基準の経過年数は、当該経過年数の満了日の30日前から認めることができることとする。

5. 審査料 35,000円

\*一旦納入された審査料は返却いたしません。

\*昨年度と審査料が異なりますのでご注意ください。

6. 受審申請書類

(1) 受審申請書 (全空連指定の申請書)

(2) 写真 (申請書に貼付してください)

(3) 全空連会員証(写) (申請書に貼付してください)

(4) 返信用封筒 (定形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付してください)

7. 受審申請書記入の注意事項

(1) 申請書の本人捺印を必ず確認してください。

(2) 申請団体名は、所属する都道府県、競技団体、協力団体名を記入してください。  
また、申請団体会長名を記入のうえ押印してください。

8. 受審申請方法

申請書類及び審査料を都道府県、競技団体、協力団体空手道連盟事務局が取りまとめの  
うえ、下記宛て申請してください。

〒601-8314 京都市南区吉祥院井ノ口町38-1

京都府空手道連盟 事務局

TEL : 090-5361-3077

振込先 京都銀行 吉祥院支店

普通預金 NO 3877141

口座名 京都府空手道連盟 事務局長 三木貫嗣

\*審査料の振込受取書(写し)を添付してください。

9. 申請期限 : **平成29年10月13日(金)《必着》**

※上記申請期限は11月19日(日)開催の審査会分となります。

3月4日(日)開催の案内につきましては改めてご案内をいたします。