

郡・市空手道連盟理事長 殿
公認組手審判員有資格者 殿

令和 5年 12月 吉日
京都府空手道連盟
審判部長 内田慎一郎

京都府空手道連盟公認組手審判員講習会・新規者試験の開催(通知)

新春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、京都府空手道連盟審判部会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

つきましては、下記の通り公認組手審判員講習会・新規者試験を開催することとなりました。貴連盟所属団体の皆様に連絡していただき、多数参加されますようよろしくお願いいたします。

		記	
日	程	令和 6年 1月 14日 (日)	
		令和 6年 2月 4日 (日)	
		令和 6年 3月 10日 (日)	(新規試験 午前中で終了)
内	容	受 付	9 : 00 ~ 9 : 30
		開 講 式	9 : 30 ~ 9 : 40
		規 定 講 習	9 : 40 ~ 11 : 10
		シ ャ ー 講 習	11 : 20 ~ 12 : 00
		昼 休 憩	12 : 00 ~ 13 : 00
		実 技 講 習	13 : 00 ~ 15 : 45
		閉 講 式	15 : 45 ~ 16 : 00
		(都合により時程に変更有)	

会 場	ジーエス・ユアサ体育館 (変更時は、連絡致します)
講 習 内 容	組手審判規定及び実技講習
受 講 資 格	(公財)全日本空手道連盟公認組手審判員有資格者 都道府県審判員資格有効期限2024/3/31の更新対象者 新規受審予定者
受 講 料	5,000円 (2回目以降は4,000円) 更新料5,500円
服 装	審判員の服装
携 帯 品	全空連会員証、空手道手帳、新空手競技規定、笛、筆記用具
申 込 手 続 き	参加申込書を下記に郵送またはメールにて申込み下さい。 尚、FAXでの受付は致しません。宜しくお願い致します。
締 め 切 り	令和 6年 1月 7日 (日) 必着
送 付 先	〒624-0815 舞鶴市字境谷3番地3 内田 慎一郎 TEL 090-6903-2528 メールアドレス hokuyukan__uchida@yahoo.co.jp

令和 5年度
京都府空手道連盟公認組手審判員講習会申込書

会場	ジーエス・ユアサ体育館	実施日		令和 6年1月14日	新規者のみ 写真添付
	ジーエス・ユアサ体育館			令和 6年2月 4日	
	ジーエス・ユアサ体育館			令和 6年3月10日	
区分	1、全国 2、地区 3、府 4、新規				

(上記参加実施日・区分に○印)

フリガナ		性別	生年月日 (西暦で記入) 年齢	
氏名		男・女		
住所	〒			電話
公認段位	公認段位取得年月日 (西暦)	流派名	空手道歴	
段 (第 号)			年	
所属道場				
所属郡市連盟	⑩			

新規者のみ捺印してください

全空連会員証写し 貼 付 (又は、会員申請証明書写し、貼付)
--

京都府空手道連盟

郡・市空手道連盟 理事長 各位殿
京都府空手道連盟 審判員 各位殿

令和 5年 12月 吉日
京都府空手道連盟
審判部長 内田 慎一郎

京都府空手道連盟公認形審判員講習会・新規者試験の開催(通知)

師走の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は京都府空手道連盟審判部会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

つきましては下記の通り公認形審判員講習会・新規者試験を開催することとなりました。審判員の技術習得と資質向上のため、受講されますようお願い申し上げます。

記

日 時	令和 6年 3月 10日 (日)
内 容	受 付 12:40~13:00
	開 講 式 13:00~13:10
	講 習 13:10~14:30
	実技・学科試験 14:30~15:20
	閉 講 式 15:20~15:30

(運営上の時間変更が生ずる場合が有ります)

会 場	ジーエス・ユアサ体育館
講 師	(公財)全日本空手道連盟 一級・二級資格審査員
対 象	1. (公財)全日本空手道連盟公認都道府県形審判員・更新者 2. (公財)全日本空手道連盟公認全国・地区形審判員 3. 都市連盟等で形審判を行う公認組手審判員の皆様 4. (公財)全日本空手道連盟公認都道府県形審判員の新規受審者
新規者条件	ア. (公財)全日本空手道連盟公認四段以上 イ. (公財)全日本空手道連盟公認地区組手審判員以上 ウ. (公財)日本体育協会公認コーチ1以上 エ. 年齢満30歳以上

受 講 料	5,000円(会場受付にて支払い) 更新料5,500円
携 帯 品	審判員の服装・全空連会員証・空手道手帳・筆記用具・新競技規定
申込手続き	参加申込書を下記に郵送またはメールにて申込み下さい。
締め切り	令和 6年 2月29日 (木) 必着
送 付 先	〒624-0815 舞鶴市字境谷3番地3 内田 慎一郎 TEL 090-6903-2528 メールアドレス hokuyuukan_uchida@yahoo.co.jp

形審判員講習会・審査会申込書

令和 年 月 日

受講資格 (○印)	(1)府更新受講者 (2)全空連全国・地区審判員(3)郡市連等での形審判員 (4)新規受審者		
フリガナ		性別	生 年 月 日 (満)
氏名		男 女	(西 暦) 年 月 日 (歳)
住所	〒		電 話 番 号
			(自宅)
			(携帯)
公認段位	段 (第 号)		取 得 年 月 日 (西 暦)
			年 月 日
日 体 協 資 格	保有資格 (○印)	種 別	有 効 期 限
		コーチ 1 ・ コーチ 2	年 月 日
		登録番号:	
		コーチ 3 ・ コーチ 4	年 月 日
	登録番号:		
申請団体			

<p>全空連会員証写し (または会員申請証明書写し)</p> <p>貼 付</p> <p>(注) 会員登録していない場合は 受講できません。</p>	<p>日体協公認スポーツ指導者登録証写し</p> <p>貼 付</p>
--	-------------------------------------