

都道府県高体連空手道専門部

都道府県中学校空手道連盟 御中

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部

部 長 近 藤 彰 郎

全 国 中 学 校 空 手 道 連 盟

会 長 柿 本 正 雄

(公印省略)

公認段位審査会（初段～5 段）開催についてのお知らせ

拝啓 時下、貴専門部におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より高校空手道へのご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、全国高体連並びに全国中空連主管の全日本空手道連盟公認段位審査会を下記要領にて実施致します。

平成 24 年度より実施されました中学武道必修化に向けての特別措置として、8 月 17 日～19 日に行われる全国空手道指導者研修会受講終了者については、研修実績を勘案して公認初段位を認定いたします。各県責任者及び担当者におかれましては、このことを周知徹底していただき、多くの方に受審いただきますようご案内申し上げます。

(記)

1. 日 時 平成 27 年 8 月 19 日（水）11:30 受付 12:00 より開始予定
初段～参段 12:00～ 四段・五段 13:00～
※練習は 11:00 より可 ※受審者数により開始時刻は若干の変更あり
2. 場 所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳 1-1-20
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線「辰巳駅」から徒歩 5 分
3. 内 容 (1) 指導者研修会受講終了者
公認初段：受講した形（基本形）または、指定形の中から 1 つを演武
(2) 一般受審者
公認初段：全空連第 1 指定形の中から 1 つを演武
公認二段：全空連第 1 指定形の中から 1 つ、第 2 指定形の中から 1 つを演武
組手は前後の受審者と対戦
(3) 公認三・四・五段位審査
形) 指定形 1 つ、得意形 1 つ 組手) 前後の受審者と対戦
※四段受審者は三段取得後 2 年以上、五段受審者は四段取得後 3 年以上経過していること。組手
安全具(必須：赤・青拳サポーター、任意：マウスピース、ファールカップ)は各自で用意して
ください。
4. 受審料 初段 14,000 円 二段 16,000 円 三段 18,000 円
四段 20,000 円 五段 20,000 円
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。
5. 対 象 (1) 初段
全空連会員登録済みの指導者研修会参加者及び高等学校・中学校の教職員。
(2) 二段～五段
全空連会員登録済みの高等学校・中学校の教職員。
6. 注 意 ※四・五段受審者は年一回しか受審できません。
※各段位受審者は受審段位前の段位を取得していること。
7. 申込締切日 別紙申込用紙により 7 月 24 日（金）までに申し込んでください。
四, 五段位受審者には事務局から段位受審申請書を本人宛に送付致します。

公認段位受審者 各位

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部
事務局長 杉 下 俊 雄
全国中学校空手道連盟
事務局長 中 村 武 志

公認段位審査会（四段・五段）受審申請書の送付について

標記のことについて、公認段位審査の受審を希望された方に、受審申請書を同封いたしましたので、必要事項を記入の上、7月24日（金）までに受審料を添えて事務局まで、ご返送願います。

（記）

1. 日 時 平成27年8月19日（水）11:30 受付 12:00 より開始予定
初段～参段 12:00～ 四段・五段 13:00～
※練習は11:00 より可 ※受審者数により開始時刻等若干の変更あり
2. 場 所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳 1-1-20
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線「辰巳駅」から徒歩5分
3. 内 容 公認四・五段位審査
形) 指定形1つ、得意形1つ 組手) 前後の受審者と対戦
※四段受審者は三段取得後2年以上、五段受審者は四段取得後3年以上経過していること。組手安全具(必須：赤・青拳サポーター、任意：マウスピース、ファールカップ)は各自で用意してください。
4. 受審料 四段 20,000 円 五段 20,000 円
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。
5. 注 意 ※四・五段位は、年一回しか受審できません。
※可否の通知は、全日本空手道連盟から本人宛に郵送致します。
※長3形(定形)封筒に本人の宛先を記入し、82円切手を貼付したものを申請書、受審料と共に送付すること。
6. 申請書締切日 7月24日（金） 現金書留必着
7. 申込先住所 〒173-8555 東京都板橋区稲荷台 27-1
全国高体連空手道専門部事務連絡校
帝京高等学校 手塚智幸
電話 03-5375-3175 F A X 03-6909-6455

公認段位受審者 各位

(公財)全国高等学校体育連盟空手道専門部

事務局長 杉 下 俊 雄

全国中学校空手道連盟

事務局長 中 村 武 志

公認段位審査会（初段～三段）受審申請書の送付について

標記のことについて、公認段位審査（初段～三段）の受審を希望された方に、下記の要領で実施いたしますので、よろしくお願いいたします。

(記)

1. 日 時 平成 27 年 8 月 19 日（水）11:30 受付 12:00 より開始
初段～参段 12:00～ 四段・五段 13:00～
※練習は 11:00 より可 ※受審者数により開始時刻等若干の変更あり
2. 場 所 日本空手道会館 東京都江東区辰巳 1-1-20
TEL 03-5534-1951 ※有楽町線「辰巳駅」から徒歩 5 分
3. 内 容 (1) 指導者研修会受講終了者
公認初段：受講した形（基本形、指定形）の中から 1 つを演武
(2) 一般受審者
公認初段：全空連第 1 指定形の中から 1 つを演武、組手は前後の受審者と対戦
公認二段：全空連第 1 指定形の中から 1 つ、第 2 指定形の中から 1 つを演武
組手は前後の受審者と対戦
(3) 公認三段審査（研修会受講者も同じ）
形）指定形 1 つ、得意形 1 つ 組手）前後の受審者と対戦
※組手においてメンホーは使いません、拳サポータは必ずご用意ください。
ファールカップ、マウスピースは各自の判断でご使用ください。
4. 受審料 初段 14,000 円 二段 16,000 円 三段 18,000 円
※段位審査会に欠席されても受審料はお返しできません。
5. 申請書締切日 7 月 24 日（金） 現金書留必着
6. 申込先住所 〒173-8555 東京都板橋区稻荷台 27-1
全国高体連空手道専門部事務連絡校
帝京高等学校 手塚智幸
電話 03-5375-3175 F A X 03-6909-6455

FAX送信票

平成27年 月 日

宛 先： 全国高等学校体育連盟空手道専門部事務連絡校

帝京高等学校内 手塚智幸

FAX 03-6909-6455

上記番号で送れない場合は、03-3963-6415にお送り下さい。

発信者： _____都道府県 申込者氏名_____

FAX ()

TEL ()

件 名： 第四, 五段位受審希望者

公認四・五段受審希望者

受審段	氏名	〒 自 宅 住 所	TEL	学校名

四、五段位については希望者を取りまとめて事務局に連絡してください。

受審希望者宛てに段位受審申請書を送付いたします。

※7月17日までに、高体連事務連絡校（手塚智幸）までFAXで申し込んで下さい。

(申込先) 全国高等学校体育連盟空手道専門部 事務連絡校

帝京高等学校 手塚智幸

電話 03-5375-3175 FAX 03-6909-6455

公認段位受審申請書

(初段～参段)

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹 川 堯 殿

申請日 平成27年 月 日

写真貼付

会員番号	No.
有効期限	

審査日	2015年8月19日
-----	------------

受審 段位	段
----------	---

フリガナ			性別	生年月日 (西暦 年) (満)	
氏 名	印		男・女	S・H	年 月 日 歳
現住所	〒			電話	
勤務先 又は 学校名	名 称			所属	
	所在地	〒		電話	
入会年月日	T・S・H 年 月 日		修業年数	年 ヶ月	
現公認段位	段 (第 号)		取得年月日 (西暦)	年 月 日	取得申請 団体名
申請団体	名 称	全国中学校空手道連盟			
	所在地	〒370-0422 群馬県太田市安養寺町205-2		電話	0276-52-0734
	会長名	会長 柿 本 正 雄 印			

会員証写し貼付

公認段位受審申請書

(初段～参段)

公益財団法人 全日本空手道連盟

会長 笹 川 堯 殿

申請日 平成27年 月 日

写真貼付

会員番号	No.
有効期限	

審査日	2015年8月19日
-----	------------

受審 段位	段
----------	---

フリガナ			性別	生年月日 (西暦) 年 (満)		
氏 名	印		男・女	S・H	年 月 日	歳
現住所	〒			電話		
勤務先 又は 学校名	名 称				所属	
	所在地	〒			電話	
入会年月日	T・S・H 年 月 日		修業年数	年 ヶ月		
現公認段位	段 (第 号)		取得年月日 (西暦)	年 月 日		取得申請 団体名
申請団体	名 称	公益財団法人 全国高等学校体育連盟空手道専門部				
	所在地	〒157-8562 東京都世田谷区成城1-11-1 科学技術学園高等学校内			電話	03-5494-7711
	会長名	部長 近 藤 彰 郎 印				

会員証写し貼付

全空連送付用

(公財)全日本空手道連盟

入会申込書

(新規用)

都道府県連盟 競技団体名	全国中学校空手道連盟	団体番号
		80

申込日 年 月 日

フリガナ		
氏名	姓	名

性別	男・女
----	-----

生年月日	19 年 月 日
------	----------

郵便番号	
------	--

フリガナ	電話番号
住所	()

会 員	いずれかの番号に○をして下さい。
種 別	1. 正 会 員 2. ゴールデン会員

【資格保持者は、保有する資格をすべて記入してください。】

全空連	区 分	取 得 日	免 状 番 号
公認段位	段	年 月 日	

全空連	区 分	取 得 日
公認称号	士	年 月 日

審判資格	有 効 期 限
組 全国	年 月 日
手 地区	年 月 日
形 全国	年 月 日
地区	年 月 日

(公財)日本体育協会公認資格

種 別	登録番号	有 効 期 限
		年 月 日

種別:指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ

(注) 1.入会申込欄の項目は、すべて記入してください。
2.日付は、すべて西暦で記入してください

(全空連記入欄)

会 員 番 号

送付先 : 〒370-0422 群馬県太田市安養寺町205-2

全国中学校空手道連盟 中村武志

E-mail:office@jjkf.net

(お申し込みはE-mailでお願い致します)

振込先 : みずほ銀行 高知支店 (店番号 653) 普通預金口座番号1949410

口座名 : 全国中学校空手道連盟

(公財)全日本空手道連盟

入会申込書

(新規用)

都道府県連盟 競技団体名	全国高体連空手道専門部	団体番号
		70

申込日 年 月 日

フリガナ		
氏名	姓	名

性別	男・女
----	-----

生年月日	19 年 月 日
------	----------

郵便番号		
フリガナ		
住所		
	電話番号	
	()	

会員種別	いずれかの番号に○をして下さい。
	1. 正会員 2. ゴールデン会員

【資格保持者は、保有する資格をすべて記入してください。】

全空連	区分	取得日	免状番号
公認段位	段	年 月 日	

全空連	区分	取得日
公認称号	士	年 月 日

審判資格	有効期限
組	全国 年 月 日
手	地区 年 月 日
形	全国 年 月 日
	地区 年 月 日

(公財)日本体育協会公認資格

種別	登録番号	有効期限
		年 月 日

種別:指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ

- (注) 1. 入会申込欄の項目は、すべて記入してください。
2. 日付は、すべて西暦で記入してください

(全空連記入欄)

会 員 番 号
.....

送付先 : 〒983-8565 宮城県仙台市宮城野区小鶴新田字高野123-1 東北学院高校内
 全国高体連空手道専門部 竹中達哉
 ☎022-786-1231・Fax022-786-1460 E-mail:ko2karate@yahoo.co.jp
 (お申し込みはE-mailでお願い致します)

振込先 : 仙台銀行苦竹(にがたけ)支店 普通預金口座番号3654711
 口座名 : 公益財団法人全国高等学校体育連盟空手道専門部 竹中達哉