

令和元年10月1日

区郡市理事長 各位

(一社)東京都空手道連盟
専務理事 坂梨 孝美
資格審査委員長 岡林 俊雄
(公印省略)

令和元年度公益財団法人日本空手道連盟 公認称号審査会の開催について (案内)

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当連盟諸事につきまして多大なるご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

標記について、(公財)全日本空手道連盟「実施要項」の通り開催されますので、受審資格対象の受審希望者は申請をお願いします。

記

1. 申請手続 別紙「実施要項」を参照の上、受審申請書(全空連指定)、返信用封筒(長3形封筒とし、住所、氏名を記入し**84円切手を貼って下さい。**)
受審料振込書と都空連会員証を(1枚でコピーする)添えて
令和元年10月31日(木)までに提出して下さい。厳守(都空連で推薦理由を書き、一括申請します。)

注1: 申請団体欄は都空連で記入しますので「空白」にして下さい。

注2: 推薦者欄は都空連で推薦者の氏名及び役職名を記入しますが
推薦内容(指導環境)を別紙で(メモ用紙)に記入して下さい。

注3: **受審申請書(1枚50円)が必要な場合は、資格審査委員会 岡林(連絡先は下記参照)まで。**

2. 振込先口座

武蔵野銀行 西上尾支店(店番号 035)

普通 1117052

口座名 東京都空手道連盟資格審査委員会

委員長 ^{おかばやし としお} 岡林 俊雄

TEL: 048-725-8067

3. 申請送付先

〒362-0065

埼玉県上尾市小敷谷845-1-1-5-104

(一社)東京都空手道連盟 資格審査委員会 岡林俊雄

携帯: 090-4676-0159

4. 申請期限

令和元年10月31日(木) <必着>

5. 特記事項

(公財)全日本空手道連盟「実施要項」の5. 申請書類、6. 注意事項を注意して下さい。

各区郡市の加盟団体内に開催案内、実施要項をご連絡下さい。

以上

2019年度公益財団法人全日本空手道連盟 公認称号審査会 実 施 要 項

1. 審査期日 2019年12月6日（金）

2. 審査方法
称号審査委員会による書類審査

3. 受審資格

称号	公認段位	取得年数及び資格	年齢	摘 要
錬 士	5 段以上 取得後 1年以上	・地区審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手道コーチ2以上	40歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著 であること。
教 士	6 段以上 取得後 <u>1年以上</u>	・錬士取得後1年以上 ・全国審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手道コーチ3以上 ・全空連3級資格審査員以上	50歳 以上	指導者として、 斯道に功績顕著 であり、技能見識 が備わっている こと。
範 士	8 段以上 <u>取得後</u>	・教士取得後1年以上 ・全国審判員（組手・形） ・日本スポーツ協会公認空手道コーチ4以上 ・全空連2級資格審査員以上	60歳 以上	指導者として、 徳操高潔、識見高 邁にして斯道の 範たること。

(注) (1) 称号の取得は、錬士、教士、範士の段階をおって申請しなければならない。
(2) 満年齢は称号審査会の開催日を基準とする。

4. 審査料

公認称号	審査料（消費税込）
錬 士	15,000円
教 士	18,000円
範 士	20,000円

*一旦納入された審査は返却しない。

5. 申請書類

- (1) 審査申請書（全空連指定のもの）
- (2) 全空連会員証及びJSP0公認スポーツ指導者登録証の写し（申請書裏面に貼付すること。）
- (3) 写真（申請書に貼付すること。）
- (4) 返信用封筒（長3形封筒とし、住所、氏名を記入し切手を貼付すること。）

(84円)

6. 審査申請書記入上の注意事項

- (1) 申請書の本人捺印を必ず確認すること。
- (2) 段位は公認段位（推薦段位は不可）、称号は現在保有の公認称号を記入すること。
- (3) 資格審査員欄は現在任命されている期間を記入すること。
- (4) 推薦理由は必ず明記すること。
- (5) 推薦者欄は、推薦者の氏名及び役職名を記入し、押印すること。
- (6) 申請団体欄には、所属都道府県、競技団体、協力団体名を記入し、申請団体長印を押印すること。

7. 申請方法

申請書類及び審査料を都道府県連盟、競技団体、協力団体事務局が取りまとめのうえ、下記宛申請すること。

〒135-8538 東京都江東区辰巳1-1-20 日本空手道会館
公益財団法人 全日本空手道連盟 指導普及課宛
TEL：03-5534-1951

振込先 みずほ銀行 虎ノ門支店
普通預金 NO 1847749
口座名 財団法人 全日本空手道連盟

*審査料の振込受取書（写し）を添付してください。

8. 申請期限

~~2019年11月20日（水）《必着》~~

本件担当：指導普及課 大井 悠 矢
TEL：03-5534-1951
FAX：03-5534-1952
E-mail：y-ohi@chic.ocn.ne.jp