

令和3年10月11日

区郡市理事長 各位

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

令和3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3年11月27日(土)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:会員証・登録証のコピーは有効期限内のものを貼付してください。

注4:都空連会員証と振込明細書のコピーは、申請書にノリ付けせず、クリップで止めてください。

注5:**受審申請書(1枚50円)は、別紙にて資格審査委員会 岡林まで。**

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 おかぼやし としお 岡林 俊雄

TEL: 048-725-8067・090-4676-0159

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3年11月27日(土) <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

令和3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 令和3年12月10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。）

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。※団体長印がない申請書は受理しない

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

~~令和3年12月3日（金）《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@j kf. jp
--