

令和5年10月19日

区郡市理事長 各位

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

令和5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5年11月18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: **受審申請書希望の場合(1枚50円+送料)は、事前に自宅電話FAXにて資格審査委員会 岡林までお願い致します。**

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・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 自宅電話 FAX: 048-725-8067

4. 申請期限

令和5年11月18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